

دہلی کا ماہوار طبی رسالہ

اربع

مربع

زبدۃ اکماء حکیم محمد سید الدین

مؤلف پروفیسر طبی کالج دہلی

قیمت سالانہ مع محصول (۱۰ روپے)

قیمت فی پرچہ ۲ روپے

پتہ ناظم دفتر اشاعت قرولی باغ دہلی

مجلد اول دہلی ہر فیکر دفتر اشاعت سے شائع ہوا

طبیبہ کالج دہلی جدید کورس ٹی کتابیں

(مؤلفہ زبدۃ النکاح حکیم محمد کبیر الدین مولفہ چاندنی شہر کالج دہلی)

(۱) **اقان کبیر** ایک کتاب طب یونانی کے تمام اصول قواعد کو نہایت سلیس اور علم فہم زبان میں بتاتی ہے اور نبض و قارورہ کو واضح اور صاف طور پر بتاتی ہے اور طبیب کالج دہلی کے سال اول کے کورس میں داخل ہو کر حقیقت میں طب یونانی کی نہایت مشہور قدیم عربی کتاب مؤخرہ القانون کا ترجمہ اور اس کی شرح ہے۔ اس میں گہرے تشفی نقشہ جات کے علاوہ نبض کی رنگوں کا نہایت صاف نقشہ و قیمت ہے۔ مجلد چھ علاوہ محصول ڈاک۔

(۲) **چشم کبیر** یعنی طب یونانی کی عظیم الشان عربی کتاب شرح اسبابا کا سلیس و مقبول عام ترجمہ جو طبیب کالج دہلی کے نصاب تعلیم میں داخل ہے۔ اس کتاب میں ہر سے پاؤں تک تمام امراض کے اسباب علامات و علاج نہایت سلیس عبارت میں درج ہیں۔ اور ہر ایک بحث و محسب طبی نکتوں اور طبی باریکیوں سے سمجھ ہے جن سے اور دماغی اس بات تک قطعاً محروم تھے۔ کل کتاب چار جلدوں میں منقسم ہے اور ہر ایک جلد کی قیمت دو روپے ہے۔ مجلد فی ۴۰۔ (۳) **فتی کبیر** زیر طبع ہے۔

(۴) **منافع کبیر** عظیم الشان کتاب و اصل کلیات طب کی جدید طرز کی کتاب ہے جسے دہلی کے مشہور طبیبہ کالج نے خاص طور پر اپنے کورس کی تکمیل کے لیے تیار کر لیا ہے اور اپنے نصاب تعلیم میں داخل کیا ہے۔ اس میں تمام اعضا کے افعال و وظائف نہایت سلیس اور پسندیدہ عبارت میں لکھے گئے ہیں اور وہ نو خطوں یعنی یونانی و فارسی اختلافی مسائل میں منصفانہ محاکمہ اور فیصلہ کیا گیا ہے اور انہیں منبغ قارورہ کے قدیم و جدید طرز شناخت اور طریقہ اذکارات لکھے گئے ہیں جس سے یونانی اطباء قیمتی فوائد حاصل کر سکتے ہیں قیمت سے ۱۰ جلد ہے۔

(۵) **علم الادویہ و نفسی** یعنی ترجمہ من ثانی علم الادویہ و نفسی علم الادویہ کی بنیاد پر نقل کتاب ہے جو طبیبہ کالج دہلی کا نصاب تعلیم ہے۔ قیمت فی جلد چھ مجلد چھ علاوہ محصول۔

دیگر کتب

(۶) **الغات اصطلاحات طبیبہ** پیش بینی لغت ہے۔ اس میں تمام طبی الفاظ اصطلاحات کی نہایت سلیس اور سہل عبارت میں جمع کیا گیا ہے۔ علم طب کے کتبہ اور شوق مطالعہ رکھنے والے اطباء اس قسم کی لغت کے سخت ضرورت مند تھے قیمت سے ۱۰ جلد ہے۔ علاوہ محصول۔

(۷) **لغات الادویہ** اس عظیم لغت میں تمام کیا گیا ہے کہ عربی، فارسی، ہندی، سنسکرت

جلد سوم ماہ رمضان المبارک ۱۳۴۱ھ مطابق مئی ۱۹۲۳ء عکد ختم

فہرست مضامین

نمبر شمار	مضمون	مضمون نگار	صفحات
۱	مسائل جدید اور ان کے برہین	میر	۵۱۳-۵۱۶
۲	اورنگ زیبی پھوڑا	نایب میر	۵۱۶
۳	اطباء کی خدمت میں ایک پیام	حکیم شبیر احمد صاحب انصاری	۵۱۷-۵۲۰
۴	تاریخ علم کیسا	میر	۵۲۱-۵۲۷
۵	کیفیت استقرار حمل	"	۵۲۸-۵۳۲
۶	خون اور اس کے امراض	حکیم محمد عبدالواحد صاحب ناظم	۵۳۳-۵۴۵
۷	من جراثیم - علم الجراثیم	میر	۵۴۵-۵۵۱
۸	علی شکوک	از ڈاکٹر گ۔ س۔ بھٹناگر صاحب	۵۵۲-۵۵۸
۹	عمل احتقان	از ڈاکٹر محمد عثمان خان صاحب	۵۵۹-۵۶۴
۱۰	کلیہ طبیہ دہلی		۵۶۵-۵۶۸
۱۱	مدرسہ طبیہ آصفیہ بھوپال	از شجاعت علی خان صاحب	۵۶۹-۵۷۰
۱۲	اجوبہ		۵۷۱-۵۷۵
۱۳	اسٹنڈ		۵۷۶

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

مَحَمَّدٌ كَانَ نَبِیِّی وَنَسَلُوْ

مقالہ

مسائل جدید

اوران کے براہین

ہم پہلے ماد بحث عناصر کے ذیل میں یہ حقیقت آشکارا کر چکے ہیں کہ ہمارے کرم دوست حکیم شبیر احمد صاحب انصاری اس امر پر سخت مصر ہیں کہ کلیات جدیدہ اور مسائل مختلفہ کسح میں مفصل ذکر کیے جائیں۔ اوران کے دلائل و براہین بھی سامنے لائے جائیں۔ تاکہ ناظرین آئندہ زیادہ تفصیل کے ساتھ بحث کر سکیں۔ اور اپنے مسلمات کے ساتھ طب جدید کے مسلمات بھی دماغ میں جمع ہو جائیں۔ چنانچہ اس کی پہلی قسط بحث عناصر کے عنوان سے نذر ناظرین ہو چکی ہے۔ اب مسائل جدیدہ کے عنوان سے دوسرے بہت سےباحث ذکر کیے جائیں گے مثلاً اثبات جراثیم۔ عدم سودا۔ پانی کے عناصر۔ تولید اخلاط۔ کیفیت۔ تغذیہ وغیرہ۔ اس ذیل میں جو دلائل و براہین ہم پیش کریں گے۔ وہ خود ساختہ نہ ہوں گے۔ بلکہ طب جدید کے خیالات کی پوری ترجیحی ہوگی۔ اس لئے میں اس پہلوئے تاریک کو روشن کر کے بری الذمہ ہونا چاہتا ہوں۔ ان تمام دلائل و براہین کے بعد آپ کو فیصلہ کرنے۔ اور کسی چیز کے تسلیم کرنے یا انکار کا پہلو اختیار کرنے کا کلی اختیار ہے۔ ابتدائی ضرورت تو صرف اس قدر ہے کہ دونوں خیالات سلیس بیان میں اطباء کے سامنے آجائیں۔ تاکہ طرفین کی بہت سی غلط فہمیاں دور ہو جائیں۔ اور کسی ایک حقیقت مسئلہ تک پہنچنے میں سہولت حاصل ہو۔

جراثیم کا وجود طب جدید کی روش سے

جراثیم کا انکشاف کیونکر ہوا؟ ارباب طب جدید اس کے تسلیم کرنے پر کیوں
مجبور ہوئے؟ سلف کے خیالات سے علحدگی انہوں نے کیوں اختیار کی؟
یہ سوالات ہیں جنکے جوابات آپوزیل کے بیان سے ملیں گے۔

چونکہ جراثیم خرد ترین اجسام میں سے ہیں۔ اسلئے اس میں تو شک نہیں کہ
ان کا انکشاف خرد بین کی ایجاد کی وجہ سے ہوا۔ ورنہ ارباب طب جدید بھی امراض
کو اخلاط و مواد کے تابع کہا کرتے تھے۔ طب جدید میں جن جن امراض کے اسباب
جراثیم تسلیم کیے گئے ہیں انہیں خرد بین وغیرہ سے دیکھ کر مانا گیا ہے۔ ان مخصوص جراثیم
کو مصنوعی طور پر آگایا گیا ہے۔ اور اس کے بعد اس جدید پیداوار سے بطور خود
امراض پیدا کیے گئے ہیں۔ اس کے بعد یقین کیا گیا ہے کہ مثلاً فلاں قسم کا جرثومہ
فلاں مرض کا سبب ہے۔

اس دلیل کو واضح طور پر سمجھنے کے لیے باب علم جراثیم کے مطالعہ کی
ضرورت ہے جس میں دیگر تفصیلات کے ساتھ ان کے امتحان کا۔ ان کے رنگنے
کا۔ اور رنگ کر مشاہدہ کرنے کا۔ ان کے پیدا کرنے اور مصنوعی طور پر آگانے کا
طریقہ بتایا گیا ہے۔ مختلف امراض کے جراثیم مختلف خواص رکھتے ہیں۔ بعض امراض
کے جراثیم خاص خاص رنگتوں کو قبول کرتے ہیں اور اس سے آٹکا پہچانا سہل
ہو جاتا ہے۔

بہت سے امراض میں جراثیم کا ثبوت اس طرح بہم پہونچا ہے کہ اُس مرض
کی رطوبات میں بار بار علی طبع پر دیکھا گیا۔ اور پھر انکو اپنے طور پر آگا کر اور تمام
شبہات و شکوک دور کر کے باحتیاط تمام دوسرے حیوانات میں پہونچایا گیا جس سے
بعینہ وہی امراض اور اُسی کے عوارض پیدا ہو گئے۔ مثلاً آتشک کے جراثیم جب
بعض قسم کے بندوں میں داخل کیے جاتے ہیں۔ تو ان سے آتشک کا مرض پیدا
ہو جاتا ہے۔

اگر اس تجربہ و مشاہدہ میں کوئی غلطی نہیں ہے۔ تو اس سے انکار کرنے کا
کوئی راستہ بھی سر دست نکل نہیں سکتا۔ ارباب طب جدید کا دعویٰ ہے کہ

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

عَمَّ دُکُوْنُ نَفْسِیْ وَنَشَدُوْ

مقالہ

مسائل جدید

اوران کے برہین

ہم پچھلے ماہ بحث عناصر کے ذیل میں یہ حقیقت آشکارا کر چکے ہیں کہ ہمارے کرم دوست حکیم شبیر احمد صاحب انصاری اس امر پر سخت مصر ہیں کہ کلیات جدیدہ اور مسائل مختلفہ کسح میں مفصل ذکر کیے جائیں۔ اوران کے دلائل و براہین بھی سامنے لائے جائیں۔ تاکہ ناظرین آئندہ زیادہ تفصیل کے ساتھ بحث کر سکیں۔ اور اپنے مسلمات کے ساتھ طب جدید کے مسلمات بھی دماغ میں جمع ہو جائیں۔ چنانچہ اس کی پہلی قسط بحث عناصر کے عنوان سے نذر ناظرین ہو چکی ہے۔ اب مسائل جدیدہ کے عنوان سے دوسرے بہت سے مباحث ذکر کیے جائیں گے مثلاً اثبات جراثیم۔ عدم سودا۔ پانی کے عناصر۔ تولید اخلاط۔ کیفیت۔ تغذیہ وغیرہ۔ اس ذیل میں جو دلائل و براہین ہم پیش کریں گے۔ وہ خود ساختہ نہ ہوں گے۔ بلکہ طب جدید کے خیالات کی پوری ترجیحی ہوگی۔ اس لئے میں اس پہلوئے تاریک کو روشن کر کے برمی الذمہ ہونا چاہتا ہوں۔ ان تمام دلائل و براہین کے بعد آپ کو فیصلہ کرنے۔ اور کسی چیز کے تسلیم کرنے یا انکار کا پہلو اختیار کرنے کا کلی اختیار ہے۔ ابتدائی ضرورت تو صرف اس قدر ہے کہ دونوں خیالات سلیس بیان میں اطباء کے سامنے آجائیں۔ تاکہ طرفین کی بہت سی غلط فہمیاں دور ہو جائیں۔ اور کسی ایک حقیقت مسلمہ تک پہنچنے میں سہولت حاصل ہو۔

جراثیم کا وجود طب جدید کی روش سے

جراثیم کا انکشاف کیونکر ہوا؟ ارباب طب جدید اس کے تسلیم کرنے پر کیوں
مجبور ہوئے؟ سلف کے خیالات سے علحدگی انہوں نے کیوں اختیار کی؟
یہ سوالات ہیں جنکے جوابات آپوزیل کے بیان سے ملیں گے۔

چونکہ جراثیم خود تریں اجسام میں سے ہیں۔ اسلئے اس میں تو شک نہیں کہ
ان کا انکشاف خردین کی ایجاد کی وجہ سے ہوا۔ ورنہ ارباب طب جدید بھی امراض
کو اخلاط و مواد کے تابع کہا کرتے تھے۔ طب جدید میں جن جن امراض کے اسباب
جراثیم تسلیم کیے گئے ہیں انہیں خردین وغیرہ سے دیکھ کر مانا گیا ہے۔ ان مخصوص جراثیم
کو مصنوعی طور پر آگایا گیا ہے۔ اور اس کے بعد اس جدید پیداوار سے بطور خود
امراض پیدا کیے گئے ہیں۔ اس کے بعد یقین کیا گیا ہے کہ مثلاً فلاں قسم کا جرثومہ
فلاں مرض کا سبب ہے۔

اس دلیل کو واضح طور پر سمجھنے کے لیے باب علم جراثیم کے مطالعہ کی
ضرورت ہے جس میں دیگر تفصیلات کے ساتھ ان کے امتحان کا۔ ان کے رنگنے
کا۔ اور رنگ کر مشاہدہ کرنے کا۔ ان کے پیدا کرنے اور مصنوعی طور پر آگاسنے کا
طریقہ بتایا گیا ہے۔ مختلف امراض کے جراثیم مختلف خواص رکھتے ہیں۔ بعض امراض
کے جراثیم خاص خاص رنگتوں کو تسلیم کرتے ہیں۔ اور اس سے انکا پہچانا سہل
ہو جاتا ہے۔

بہت سے امراض میں جراثیم کا ثبوت اس طرح ہم پہونچا ہے کہ اس مرض
کی رطوبات میں بار بار علی طور پر دیکھا گیا۔ اور پھر انکو اپنے طور پر آگا کر اور تمام
شبہات و شکوک دور کر کے باحتیاط تمام دوسرے حیوانات میں پہونچایا گیا جس سے
بعینہ وہی امراض اور اسی کے عوارض پیدا ہو گئے۔ مثلاً آتشک کے جراثیم جب
بعض قسم کے بندوں میں داخل کیے جاتے ہیں۔ تو ان سے آتشک کا مرض پیدا
ہو جاتا ہے۔

اگر اس تجربہ و مشاہدہ میں کوئی غلطی نہیں ہے۔ تو اس سے انکار کرنے کا
کوئی راستہ بھی سر دست نکل نہیں سکتا۔ ارباب طب جدید کا دعویٰ ہے کہ

مشاہدہ قوی ترین اودہ میں سے ہے۔ کوئی صاحب الرائے تسلیم کرنے کے لئے تیار نہیں کہ عقلی دلائل کے سامنے مشاہدہ کی کوئی وقعت نہیں۔ اور باب طب جدید ایسی باتوں کو علمی ہزلیات میں شمار کرتے ہیں۔ ہاں اگر مشاہدہ میں اصولی طور پر کوئی غلطی واقع ہو۔ یا اسے ثابت کیا جاسکے۔ تو مسلمات کے واپس لینے میں ایک لحظہ کے لئے تامل نہیں ہو سکتا۔ جب جراثیم جیسے ننھے اجسام کو خوردبین سے دیکھ کر اور ان کی کاشت اگا کر مختلف ابدان میں داخل کر کے امراض پیدا کیے جاتے ہیں۔ اور جن امراض کے مریضوں سے یہ ابتداء لئے جاتے ہیں۔ وہی امراض دوسرے لوگوں میں پیدا ہو جاتے ہیں۔ تو ان کے تسلیم کرنے میں سبب سے اس کے اور کیا رکاوٹ ہے کہ یہ ایک جدید نظریہ ہے۔ اور فطرت ہمیشہ معلومات قدیمہ کی عزت و عبادت کرتی ہے۔

میر

اورنگ زیبی پھوڑا

یہ ایک قسم کا پھوڑا ہوتا ہے۔ جسکی ابتدا اس طرح ہوتی ہے کہ شروع میں صرف چہرے کا ٹٹن جیسا نشان ہوتا ہے۔ اس کے بعد ہتھ رنج سرخی ورد اور طبع کپند رہ میں رونیکے عرصہ میں زخم نمودار ہو جاتا ہے جسکی سطح پر سرخ رنگ کے بلند انگور دکھائی دیتے ہیں۔ انگوروں پر بہت جلد خشکیشہ دگر نڈا بن جاتا ہے لیکن مواد جاری رہتا ہے۔ حرکت سے مریض کو تکلیف ہوتی ہے ایک مرتبہ خشکیشہ اتر جاتا ہے۔ اور پھر پیدا ہو جاتا ہے۔ اس قسم کا زخم مدت تک رہتا ہے بعض وقت کئی سال گزر جاتے ہیں۔ لیکن اچھا ہونے میں نہیں آتا۔

قابلا اکثر حضرات اس بات سے ناواقف ہونگے کہ اسکو "اورنگ زیبی" کیوں کہتے ہیں؟ اسکی وجہ تسمیہ ایک تاریخی واقعہ ہے۔ چنانچہ بیان کیا جا رہی ہے کہ جب شہنشاہ اورنگ زیب نے دکن پر فوج کشی کی تھی۔ اور گوکنڈہ واقع دکن کو محاصرہ میں لے لیا تھا۔ جو کہ ایک عرصہ تک جاری رہا تھا۔ اسوقت مقامی آب ہوا کی خرابی سے افواج شاہی کے اکثر سپاہیوں کو اس قسم کے پھوڑے نکل گئے تھے۔ اسی وجہ سے اس خاص کے پھوڑے کا نام "اورنگ زیبی" مشہور ہو گیا اور چونکہ یہ زیادہ تر دہلی اور لاہور میں پایا جاتا ہے۔ لہذا اسکو دہلی اور لاہوری پھوڑا بھی کہتے ہیں

نایب میر

اطباء کی خدمت میں ایک سپاہی

ایٹھا الاطباء۔ آپ کو معلوم ہے کہ یہ وقت سکون۔ خاموشی۔ جمود اور جی کا نہیں بلکہ گویائی۔ حرکت ہو شکاری اور بیداری کا ہے۔ آپ کو معلوم ہے کہ غنیم کی فوج بڑھتے بڑھتے کہاں تک پہنچ گئی مگر آپ کی بہادری بہادر شاہ کے اقلہ سے باہر نہیں نکلتی۔ اہل فرنگ نے اپنی فوجوں کا مشاہدہ کر دیا مگر ہمارا وہی پرانا تجربہ کہ ہمارا کوئی کچھ نہیں بگاڑ سکتا ساتھ دے رہا ہے۔

یا معاشر الاطباء۔ آج وہ زمانہ ہے جس میں انسان کی فطرت میں دو نامعلوم حقیقت کیفیت جو معلوم عقلیہ اور مافوق الفطرت عادت کا گنجینہ ہے موجزن ہے۔ آج دلائل وبراہین عقلیہ شکوک و شبہات سے تعبیر کیے جاتے ہیں بلکہ ثبوت اشیاء میں عقلی فلسفہ و حکمت کو چھوڑ کر معنی مشاہدہ کو اختیار کیا جاتا ہے حالانکہ مشاہدہ جسکو معنی شہادت سے تعبیر کرتے ہیں بوجہ ترک ربط حقیقی اور سبب اصلی کے دریافت نہ کرنے کے عیث سراسر ناقص اور بالکل مہمل ہے۔ اور بفرض محال جس طرح مشاہدہ معنی وحسی شہادت کا نام ہے اوسمیطرح اوس کیفیت کو بھی اسی مشاہدہ کی ہمہ سری کا دعویٰ ہے جو معنی ہوا اور جس میں شکوک و شبہات کا ریحان سکون اختیار کرے۔ اور جو سکون ربح شہادت سے پیدا ہوا ہو ایک مبصر کے نزدیک ہرگز مشاہدہ معنی وحسی سے کم نہیں بلکہ ہر جہا بہتر ہے کیونکہ بسا اوقات مشاہدات معنی وحسی میں غلطی کا اندیشہ ہوتا ہے اور رات دن ہمیشہ ایسے مواقع پیش آتے رہتے ہیں۔ نیز مشاہدہ یا تجربہ ہی اگر ایک زبردست دلیل ہے اور ہر ایک شے کے وجود کی حقیقی دلیل تجربہ و امتحان ہی ہے تو قرشی مرحوم و مغفور کا تجربہ خراج و براز کو مصنوعی کہتا اور اس حیرت انگیز حکایت اسقدر مضحکہ خیز بتلاتا کہ جس کے سنتے ہی شرم سے آنکھیں بند ہو جائیں کون سے تجربہ کے موافق ہے مگر

چلو تم اودھر کو جدھر کی ہوا ہو

میں یہ نہیں کہتا کہ خواہ مخواہ آپ دعوٰی بالشر ان مشاہدات کو تسلیم کریں۔ آپ اون پر عمل پیرا ہوں۔ آپ انکو اپنے عقیدہ میں جگہ دیں بلکہ حملہ کو روکنے کے

لئے۔ طب قدیم کی حفاظت کے واسطے مردانہ وار اٹھیں۔ ان علوم کو حاصل کریں اور حصول علم کے بعد اون کی تردید کریں۔ کیونکہ اذقاع مجہول مثل تحصیل مجہول خود محال ہے +

فلسفہ قدیم نے جس وقت مذہب کی ریاست میں قدم رکھا اور اس کی سرحد میں مداخلت کی تو متکلمین نے فلسفہ قدیم کو بادیہ و اداس کی مخالفت کے حامل کیا اور حصول کے بعد دھڑ سے پھاڑ دیا اسی طرح آپ خدا کے واسطے اٹھنے اور اس طب یونانی کی لاج رکھئے +

ایسح کی سرگرم کوششیں تو آپ کے سامنے حاضری ہیں۔ الحکیم۔ حامی بصحت مشیر الاطباء بھی اس طرف توجہ فرمائیں اور وہ دیگر معاصرین جو میں نے نہیں دیکھے وہ بھی متوجہ ہوں +

حضرات اطباء! اگر آپ محقق ہیں اور تحقیق کے ولادہ ہیں ایسح کی طرح آپ بھی ہماری رہبری کیجئے اور گم گشتگان راہ ضلالت کو صراط مستقیم پر لانے کی کوشش کیجئے آپ خیال نہ فرمائیے کہ جن کے علم و حکمت کے مفت بلہ میں پرانا فلسفہ حرف غلط کی طرح صفحہ دل سے محو ہوا جاتا ہو۔ جن کے تجربات و مشاہدات نے ہر چیز کو علم یقین سے مین اسقین کے درجہ پر پہنچا دیا ہو جن کی تحقیقات اور جن کے نتائج پر اعجاز و کرامت اور سحر و ظلم کا شبہ ہوتا ہو۔ ایسے فیثا خدوس اور بطیموس کی تحقیقات کے غلط ثابت کرنے والوں کے سامنے ہم کیا باتیں کر سکتے ہیں۔ نہیں نہیں۔ ہرگز نہیں وہ ہزار محقق ہیں۔ اوسکے پاس لاکھ دو سو نہیں ہیں۔ وہ علم کیا کے پورے ماہر ہیں وہ ہر چیز کو دکھلا دیتے ہیں۔ مگر

چوں عمارت می ہند و معمار کج تاثر یا بسرود در وارج

حضرات! دور بینیں۔ محذب الطرفین شیشے۔ آلات کیمیاء۔ آلات توازن ہوا و حرارت۔ مقیاس اخرات۔ مسمع الصدر و غرضیکہ کل آلات اور کلین بلکہ وہ کل علوم جنگی بنا دلیل ہند سے پر موقوف ہے اسطرلاب۔ جرنیٹیل۔ علم مثلث۔ علم دائرہ۔ علم کرہ۔ علم مخروط۔ اسطوانہ۔ بیج بختب وغیرہ وغیرہ مشکوک۔ لغو۔ مہمل اور باطل ہیں۔ آپ کو معلوم ہے کہ علم ہند سیرجی علوم جدیدہ و آلات جدیدہ کی ماں ہے مقدار تفصیل

سے بحث ہوتی ہے۔ اور مقدار متصل کا ثبوت خود علم ہندسہ سے ہرگز ثابت نہیں ہوتا۔ نیز اقلیدس کے اصول موضوعہ جن پر بنائے اشکال ہے اقلیدس نے دوسرے علم کی وجہ سے صحیح فرض کر لیے ہیں۔ لہذا جتنی شکلیں ان اصول پر موقوف ہیں سب نامتام ہونگی اور وہ آلات کیسا جن سے مشاہدہ کرایا جاتا ہے بالکل بیکار ہونگے اور اونے۔ صحیح نتیجہ کی اُستد رکھنا سراسر نادانی اور بھولاپن ہوگا +

اچھا مانا کہ علم ہندسہ صحیح ہے۔ آلات بالکل ٹھیک ہیں۔ نتیجہ بالکل صحیح ہے۔ ۱۶۳۲ء میں لیون ہک نے دور بین کا اختراع کیا۔ مگر کمزور تھی رفتہ رفتہ ترقی ہوئی ہر شل صاحب نے آفتاب اور اوس کے گرد ہوا تک دیکھ لی۔ زیادہ ترقی ہوئی تو آفتاب دو ہی سیل کے فاصلہ سے دکھائی دینے لگا۔ اس طرح ممکن ہے کہ آلات کیسا جو ابھی نامتامی ہیں ایسے ہی ہو جائیں کہ جن فلزات کو (مثلاً سونا، حیدر) اون کے شدید الاستزاج ہونے کی وجہ سے تحلیل نہیں کر سکے اون کے عناصر کو بھی جدا جدا کر دیں +

جرتقیل نے یہ بھی بتلایا ہے کہ آلات کیسے ہی عمدہ بنائے جائیں مگر کچھ نہ کچھ خرابی ضرور رہتی ہے۔ اگر ایک کل پانچ سو گھوڑوں کی طاقت کی بنائی جائے تو پورے پانچ سو کی طاقت اوس میں کبھی نہیں ہو سکتی۔ لہذا آلات جدیدہ کے نتائج صحیح اور عمدہ اور پورے کبھی نہیں ہو سکتے +

جب علم کیسا اون قدیم علوم سے ہے جن کی تاریخ تاریک زمانہ سے شروع ہوتی ہے جبکہ اوس دور سے اب تک چند مرتبہ کیسا دانوں کا آفتاب فضل و کمال طلوع ہو چکا ہو اونہوں نے بہت معلومات کیں۔ صدی چیزیں ایجاد کیں۔ ہزاروں آلات تیار کیے ہوں۔

مکن ہے کہ اونہوں نے آدہ تحلیل و تفریق ہی ایجاد کیا ہو اور وہ آلہ جدیدہ کے قوی اور اس سے زیادہ تحلیل و تفریق کرنے والا ہو۔ بہر حال فلسفہ قدیم کو محض بیکار اور جدیدہ کو یقینی تسلیم کرنا اور ہر جگہ مشاہدہ و تجربہ کو دلیل ٹھہرانا اور علت و معلول سے بحث نہ کرنا عقل و انصاف کا خون کرنا ہے + (حیدر، شبیر احمد انصاری۔ راجہ پور)

مجھے امنوس ہے کہ میرے جوشیلے کو مغز مغز عقیقت میں مشاہدہ اور
تجربہ کی وقعت کو غیر معمولی طور پر گھٹا دیا ہے جسے میں کسی طرح جاننے
نہیں سمجھتا +

مسائل جیمیہ میں محض لفظ امکان کی وسعت سے کام لینا۔ اور
اسکو ایک مستقل دلیل ٹھہراتے رہنا اور سلف کے اسوہ حسنہ سے
دور رہنا +

متاخرین جی اس کے قائل ہیں کہ ممکن ہے کہ آئندہ عناصر کی تعدادیں
اعضایہ یا کمی واقع ہو۔ مگر موجودہ معلومات کی حد یہی ہے + آئندہ جس طرح
یہ ممکن ہے کہ فلزات کی تحلیل سے انکی ترکیب ثابت ہو۔ اسی طرح یہ بھی
ممکن ہے کہ پانی کی طرح موجودہ عناصر بھی دیگر عناصر سے مرکب ثابت ہوں
اور ان کی تعداد روز افزوں ترقی پذیر رہی ہو + مدیر

ماہیت سل

تمام یونانی کتب میں سل کے معنی قرعہ یہ یعنی پھینک کے زخم تباہ گئے ہیں یعنی جب پھینک
میں کسی وجہ سے قرعہ واقع ہو جائے تو اسے سل کہا جاتا ہے۔ اگر طب جدید میں شش کے ہر قرعہ کا نام سل
نہیں ہے۔ بلکہ ایک خاص قسم کے جراثیم سے جو قرعہ ہوتا ہے اسے سل کہتے ہیں۔ معمولی قرعہ
دوسرے اسباب سے اگر شش میں واقع ہو تو وہ دو چار یا دس بارہ روز میں ہلاک کر دیتا ہے
مگر سل کا قرعہ ایک مزمن مرض جو اس میں ہلاکت عام طور پر مدتوں کے بعد ہوتی ہے +
اسی وجہ سے اب سل کی تشخیص صرف پیچھے کے وجود سے نہیں ہوتی۔ بلکہ پیچ میں جب تک سل کے ٹھکانے
جراثیم نظر نہ آئیں اس وقت تک سل نہیں سمجھا جاتا۔ سل کے جراثیم جس طرح پھینک کو اپنا مقام بنا کر
سل فی پیدا کرتے ہیں اس طرح یہ مختلف اعضا میں اپنا مستقر بنا کر اورام و قرعہ سلیہ پیدا کرتے ہیں
پھینک کے میں اگر ہڈی تو اسے سل کہتے ہیں۔ اور دوسرے اعضا میں ہوں تو اسے تکران
بولا جاتا ہے۔ تکران کے معنی گرہ دار ہونیکے ہیں۔ سل کے جراثیم سے اعضا میں پہلے گرہیں پڑ جاتی
ہیں۔ جو چھوٹی اور بڑی ہر دو قسم کی ہوتی ہیں۔ آنتوں میں اسکا اثر بہت کثرت سے ملتا ہے۔
اس حالت میں کھانسی اگرچہ نہیں ہوتی۔ مگر تپ و ق ضرور ہوتا ہے +

علم کیمیا کی تاریخ

اور اس کی تدریجی ترقی

۱۲۷

میں پہلی قسط میں بتا چکا ہوں کہ مؤرخین نے تاریخ کیمیا کے چار دور بتائے ہیں۔ جن میں سے پہلے دور عناصر و معادن کا دور (کا ذکر ہو چکا ہے۔ اب میں بقیہ تینوں اُدوار کا ذکر کروں گا۔

علم کیمیا کا دوسرا دور

اسکا نام مؤرخین نے رطبی دور یا عصرِ رطبی رکھا ہے۔ کیونکہ اس دور میں علم کیمیا علم طب کے پہلو پہ پہلو آگیا یہ دور پندرہویں صدی کے درمیان سے سترہویں صدی تک کے درمیان تک ہوا۔

اس دور میں ایران کیمیا کا لغو مطلع نظر سونا چاندی بنانا تھا۔ بلکہ تمام تر ان کی کوششیں اس نیک مقصد کے لیے وقف تھیں کہ علم کیمیا کی زبردست قوت سے ایسی مؤثر دوا میں تیار کی جائیں جن سے امراض کے علاج میں ایک نیا اضافہ اور جدید حربہ حاصل ہو۔ یہ تحریک جناکش عربوں میں خوب پھیلی۔ اور علم دوا سازی میں اس کی وجہ سے بہت سے پیش بننا اضافے ہوئے۔ عربوں کی توجہ کیسر بویوں (عقاقیر) کی طرف منطقت ہو گئی۔ بہت سی ہندی اور یونانی کتب کے تراجم ہوئے۔ اور اس کے بعد انکو اضافے اور ترمیم کا ہدف ملا۔ تاریخ و تحقیق کے بعد یہ امر پایہ ثبوت کو پہنچ چکا ہے کہ اس فن (کیمیا رطبی) کے بانی اور موجد عرب اور محض عرب ہیں۔ سب سے پہلے عربوں ہی نے مادہ رطبیہ (علم الادویہ)

سلسلہ اس وقت بھی طب کیمیا دی کی بنیاد میں موجود ہیں جو اسی موصوعہ پر لکھی گئی ہیں۔ مثلاً کتاب الکیمیہ ترجمہ کتاب بردکوت (جس کے مقدمہ میں صامت لکھا ہوا ہے کہ طب کیمیا دی کی غرض دھاتوں کا درست کن نہیں ہے۔ بلکہ امراضِ جربیہ کا علاج مقصود ہے۔

میں مستقل کتابیں نکلیں۔ اور دوا سازی و صید لہ کے کارخانے بنائے۔ جسکی شہادت بریٹوں کے اُن عربی ناموں سے ملتی ہے جنکو اہل یورپ نے ان سے لیا ہے۔ اور اب تک وہ ان کے یہاں مستقل ہیں۔

علاوہ ازیں عربوں کی دوا سازی کی ترقی کا راز یہی ہے کہ انہوں نے علم کیمیا میں کافی ترقی حاصل کی تھی۔ چنانچہ انہوں نے صدائے کیمیا کی سرکبات و دریافت کیے اور بنائے جو اب تک مشہور ہیں۔ مثلاً حامض سورجی (تیزاب ستورہ) حامض کبریتی (تیزاب گندک) شکاریہ (پوٹاش) فوشادہ۔ فضہ شور آگین (نائٹریٹ آف سلور) سیلانی (دار چکنہ) سیاب شیخ حمض آمیز (اکسائیڈ آف ہڈ مرمری) حدید کبریت آگین (کیمس) شورہ۔ الکحل (جوہر شراب۔ روح شراب) زرنج۔ بورق۔ اس کے سوا ہی انہوں نے بہت سے کیمیائی اعمال بنائے۔ مثلاً عمل تقطیر (عرق کشید کرنا) عمل ترشیخ (ٹپکانا۔ سیال کو صاف کرنا) عمل تصعید (جوہر اُڑانا) ادویہ کا قلم بنانا جیسے شورہ کی قلمیں بنائی جاتی ہیں۔ عمل ذوبان یعنی گھلاتا اور حل کرنا۔ علاوہ انہیں عربوں کو اس لحاظ سے بہت بڑی تفصیلت ہے کہ انہوں نے بہت سی کیمیائی معلومات کا استنباط کیا۔ اور اس میں اضافے کیے۔ اگرچہ موجودہ دور کے ماہران کیمیا (جن میں سے اکثر اہل مغرب ہیں) اس بارے میں عربوں سے کسی طرح کم نہیں ہیں۔ بلکہ پائدار اور دوامی جدوجہد کی وجہ سے وہ بہت سی باتوں میں قدامت سے سبق لے گئے۔ چنانچہ ہم علم کیمیا کی موجودہ ترقی سے اسکا صحیح اندازہ کر سکتے ہیں مگر اس میں بھی کوئی شک نہیں کہ یہ نئی جدوجہد اُسی پرانی بنیاد پر مبنی ہے۔ اور اُسی قدیم اساس پر یہ ساری گلکاریاں کی گئی ہیں۔

کیمیا کا تیسرا دور

اسکا نام دُورِ التَّطْطِی۔ یا دُورِ السَّعِیْرِ ہے۔ یعنی یا سعیر کے معنی آگ، ہرک کے

ہیں۔ اسکی وجہ تسمیہ ذیل کے بیان سے روشن ہو جائے گی۔

حدید کبریت آگین۔

حدید کبریت آگین۔ آئرن سلفیٹ۔

ہلک بورق۔ بورکس۔

یہ دور سترہویں صدی کے درمیان سے اٹھارہویں صدی کے درمیان تک ۱۸
اس دور کا نام دورِ نطفی اس لئے رکھا گیا کہ اس زمانہ کے علماء کیسا مسئلہ احتراق میں
منہمک تھے۔ انکا عقیدہ تھا کہ جتنی چیزیں جلنے کے قابل ہیں رجن میں سے دعائیں
بھی ہیں جو ہوا کے اندر گرم کرنے سے متاثر ہوتی ہیں ان کے اندر ایک خاص
قسم کا مادہ ہوتا ہے جسکا نام آہنوں نے لفظی طور پر رکھا تھا۔ اور ان کا یہ عقیدہ تھا
کہ ان چیزوں کے گرم ہونے اور جلنے سے یہ لطیف مادہ معدوم ہو جاتا ہے۔
یہی وجہ ہے کہ چیزوں کا رنگ، منظر اور ان کے خواص جلنے پر بدل جاتے
ہیں۔

انکا یہ بھی خیال تھا کہ اس مادہ کی مقدار جس قدر کسی چیز کے اندر زیادہ ہوگی۔
اسی قدر زیادہ جلنے کے قابل ہوگا۔

لیکن بعد کے تحقیقات سے یہ خیال بالکل بے بنیاد و غلط ثابت ہوا۔ کیونکہ جلنے
سے جو چیزیں بنتی ہیں مثلاً دھواں۔ کوئلہ۔ راکھ۔ بخارات وغیرہ اگر سب کو جمع کیا
جائے تو اصلی مادہ کے وزن سے اسکا وزن زیادہ ہو جاتا ہے۔ جیسا کہ جدید تحقیقات
و براہین سے بعض محققین نے عنصرِ حمضین کی دریافت کے بعد ثابت کر دیا ہے۔

کیمیا کا چوتھا دور

جگودور حاضی باہرشی کا دور کہنا چاہئے اس کی ابتداء اٹھارہویں صدی
عیسیٰ کے درمیان سے ہے۔

اس دور میں علمِ کیمیا کی باگ بہت دراز ہو گئی ہے۔ اور اس کے تعلقات دوسرے
علوم و صناعات سے بہت زیادہ قائم ہو گئے ہیں۔ موجودہ دور کی وسعت و عظمت
کا اندازہ اس زمانہ کے دارالعمل در تجربہ گاہوں کے دیکھنے سے ہو سکتا ہے۔ چنانچہ
اعمال کیے جاتے ہیں۔ اور ہرشی کو تجربہ کی کسوٹی پر کسا جاتا ہے۔ مگر یہ ظاہر ہے کہ اس
عظمت کا سہرا اہل مغرب و اہل یورپ کے سر ہے۔ علمِ کیمیا نے دورِ حاضر میں اس قدر
وسعت اختیار کی ہے کہ اس کی وسیع فن کو بہت سے شعبوں میں منقسم کرنا پڑا ہے۔

علمِ نطفی و دھواں۔ چمکتے آگ کی بھڑک۔ پٹے اور لوہے میں منگ حمضین۔ آکسیجن

جن میں سے بعض مستقل ہیں۔ اور بعض دیگر علوم سے تعلق رکھتے ہیں۔ مثلاً کیمیا
غیر عضویہ (غیر آلیہ) جس میں حیوانی اور نباتی مرکبات کے سوا تمام دیگر مرکبات
اور عناصر سے بحث کی جاتی ہے +

کیمیا، عضویہ۔ جس میں نباتی۔ حیوانی اور مرکبات فحشین سے بحث کی جاتی ہے۔
کیمیا، طبیعیہ۔ جس کے سبب احث علم طبیعیات اور کیمیا کے درمیان مشترک ہیں +
کیمیا، زراعت۔ کاشتکاری کی کیمیا +
کیمیا، طبیہ۔ جس میں امراض کے ادویہ وغیرہ سے بحث کی جاتی ہے +
کیمیا، تحلیلیہ جس میں عناصر کو مرکبات سے علیحدہ کیا جاتا ہے +
ذیل میں یہاں ہی اقسام کو بوضاحت و تفصیل بیان کرینگے +

موجودہ علم کیمیا کی شاخیں

کیمیا، غیر عضویہ + اس شعبہ میں اصلی ارکان عناصر اور مرکبات (سوا سے
مرکبات فحشین) کے خواص بتائے جاتے ہیں۔ اور ان مرکبات کے بنانے کے طریقے
اور باہمی تاثرات لکھے جاتے ہیں + اسی شعبہ سے ابتداء تعلیم کیمیا شروع ہوتی ہے
کیونکہ یہ شعبہ دوسرے شعبوں کے لیے بنیاد کے مانند ہے + اور چونکہ صنعت
و حرفت میں فلزات و محاتوں کو زبردست اہمیت حاصل ہے۔ اس لئے اس
شعبہ سے کیمیا، معدنیہ کا شعبہ مستقل نکال لیا گیا ہے۔ جس میں محاتوں کا
بیان۔ ان کے خالص بنانے۔ کانوں سے نکالنے۔ پاک کرنے۔ اور استعمال کرنے
کی ترکیبیں اور اس کے شرائط بتائے جاتے ہیں۔ اور ان تغیرات کا ذکر کیا جاتا ہے
جہاں میں بیرونی ہوا وغیرہ سے پیدا ہوتے ہیں +

کیمیا، عضویہ (کیمیا، آلیہ) + چونکہ عنصر فحشین کے مرکبات دیگر عناصر کے ساتھ

۱۔ اگری کلچرل کیمسٹری۔

۲۔ میڈیکل کیمسٹری۔

۳۔ انالافٹک کیمسٹری۔

۴۔ فزیکل کیمسٹری۔

۱۔ ان آگے تک کیمسٹری

۲۔ آگے تک کیمسٹری

۳۔ فحشین۔ کاربن۔

۴۔ فزیکل کیمسٹری

بکثرت تھے، اس لیے، بہر ان کیمیا سنی ہی مناسب سمجھا کہ ان کا شعبہ مخصوص کر دیا جائے اور اس کا نام کیمیا، عضویہ رکھ جائے۔ کیونکہ سلسلہ تک ان کا یہ خیال تھا کہ ان مرکبات کا حصول زلدہ اور بڑھتے دے اجسام نباتات و حیوانات کے سوا دوسرے مواد سے ناممکن ہے۔ اور نباتات و حیوانات کو اجسام آئیدہ و اجسام عضویہ کہا جاتا ہے۔ اس لیے ان مرکبات کے کیمیا کا نام کیمیا عضویہ قرار پایا۔ ان کا گمان یہ تھا کہ ایسے مرکبات کا مصنوعی طور پر بنانا ناممکن ہے، لیکن سلسلہ میں ایک شخص نے مادہ بولکیہ کو بنا دیا۔ جو تخمین کے مرکبات عضویہ میں سے ہے، اس جدید ایجاد سے علم کیمیا میں عظیم الشان انقلاب پیدا ہو گیا۔ اور کیمیا عضویہ اور غیر عضویہ کا حجاب درمیان سے جاتا رہا۔ اب علمی طور پر ان دونوں شعبوں کے درمیان کوئی فرق نہیں بیان کیا جاسکتا۔ لیکن یہ تقسیم اور نام برابر چلے جا رہے ہیں۔ کیونکہ ان مرکبات کی تعداد بہت زیادہ ہے۔

علم طب اور علم صناعات میں کیمیا عضویہ کو زبردست اہمیت حاصل ہے۔ سیکڑوں بلکہ ہزاروں عضوی مرکبات صناعت میں کام آتے ہیں۔ اور بطور دواء کے استعمال کئے جاتے ہیں۔ مثلاً آجکل جتنے مصنوعی رنگ بنائے جاتے ہیں۔ انکی تعداد بیشمار ہے۔ اور ان کے فوائد کی کوئی انتہاء نہی۔ ان میں سے اکثر قطران (تار کول) سے بنائے جاتے ہیں۔ جو کہ پتھر کے کوئلے کی تقطیر (کشید کرنے) سے حاصل ہوتا ہے۔ اسی طرح قطران سے دوسری سیکڑوں دوائیں بنائی جاتی ہیں مثلاً دفع بخار اور دفع حرارت کے لئے ضد جربین۔ فنین۔ ضد خنی اور دوسری دوائیں جیسے سکرین (جسکو ذیابیطس والے شکر کی بجائے استعمال کرتے ہیں) اور دفع عفونت (مطہرات) ادویہ مثلاً حامض قطرائی۔ اور سالول (صفصافول) جو ایک مطہر جوہر ہے۔ اسی طرح نیند لانے والی دوائیں مثلاً افیونین (جوہر افیون) اسی طرح جتنے مرکبات تصویر عکسی (تصویر شمی) میں کام آتے ہیں۔ ان میں سے اکثر

ملا برینا۔ یوریا۔

ملا انٹی فرین۔

ملا انٹی پائرن۔

ملا سیکرین۔

ملا اسپائرن۔

ملا کاربرک ایٹھ

مرکبات عضویہ ہیں + اسی طرح بے شمار بودار مرکبات اور اٹھنے والے تیل مثلاً کانور
وغیرہ عضوی مرکبات ہیں + کیمیائی عضویہ کا دائرہ بہت وسیع اور اس کے فوائد بیشمار
ہیں۔ مذکورہ بالا فوائد محض مختصر اور چند ہیں +

کیمیاء طبیعیہ: اس نام ہی سے پتہ چلتا ہے کہ اس کے مسائل علم طبیعی اور علم
کیمیائی کے درمیان مشترک ہیں۔ مثلاً ہوا اور بخارات کے دباؤ کا علم۔ ہواؤں کو
سیال بنانے اور حرارت سے توڑنے کا علم۔ مختلف مادوں کے طبیعی خاص کا علم۔
اسی طرح ان خاص اور کیمیائی ترکیب کے تعلقات کا علم + اسی شعبہ کی ایک دوسری
شاخ بھی ہے جس کا نام کیمیاء کھربائیہ یا کیمیاء برقیہ ہے۔ جس میں بجلی کے وہ مسائل
معروض بحث میں لائے جاتے ہیں جن کا تعلق کیمیاء سے ہوتا ہے۔ اور یہ کہ مختلف مواد
میں بجلی کا کیا اثر ہے +

کیمیاء زراعیہ (زراعت۔ کاشت) اس میں زمین کی طبیعت اور اس کی مٹی
سے بحث کی جاتی ہے۔ نیز یہ کہ زمین قابل کاشت ہے یا نہیں۔ زمین کی اصلاح کی
تدبیریں۔ مصنوعی کھاد بنانا۔ ان کے استعمال کے طریقے اور شرائط۔ جراثیم اور دیگر
آفات سے نباتات کے بچانے کی صورتیں + بیشمار زمینیں باوجود پانی کی کثرت کے
بنجر بنتیں۔ جنکو ماہران کیمیاء نے مٹی وغیرہ کے امتحان کے بعد قوت بخش کھادوں
سے قابل کاشت بنایا + اور کتنی زمینوں کے محصل بہت کم تھے۔ کیونکہ ان زمینوں
کے کسان جدید طرق کاشتکاری سے نا بلند اور کھاد بنانے سے ناواقف تھے۔ انہیں
ماہران کیمیاء نے اپنی بوٹیوں سے اس قابل بنادیا کہ وہ چند پیداوار ہو گئی +
کیمیاء طبیہ: اس شعبہ میں یہ بتایا جاتا ہے کہ طبی و دوائیں کیونکر ترکیب دی جاتی
ہیں۔ اور اس سے بدن انسان پر کیا اثر پڑتا ہے + اسی طرح وہ رطوبات و ترشحات
جو مختلف گلیٹوں سے پیدا ہوتی ہیں خواہ وہ اعضا و سہم سے متعلق ہوں۔ یا دوسرے
سے ان کے افعال و خواص کیا ہیں + اگر اثر دار دے بیہوشی و نل انصرام کو کمین جیسی
دوائیں نہ ہوتیں۔ جو بھی اور بیہوشی کے لئے اعمال جراحیہ کے وقت استعمال کی
جاتی ہیں۔ اور ان کے وہ تاثرات بیان نہ کیے جاتے جو اعصاب پر ہونے لگتے ہیں۔

تو اس وقت جو اعمال جراحیہ بغیر اذیت و تکلیف کے کیے جاسکتے ہیں۔ وہ سراسر ناممکن ہو جاتے + علاوہ ازیں بہت سے متعدی امراض ہیں جنکا علاج ان ادویہ کیمیادویہ سے کیا جاتا ہے۔ جن کے تیار کرنے کے لیے علم کیمیا کی ضرورت پیش آتی ہے +

کیمیا و تحلیلیمہ - بظاہر اس شعبہ کیمیا کا کام صرف اسقدر معلوم ہوتا ہے کہ مختلف مرکبات کے اصلی اجزاء نکالے جاتے ہیں۔ اور جتنے عناصر مرکبات میں موجود ہیں۔ ان کی مقدار علیحدہ کی جاتی ہے + مگر اس کے بعد اس کی باگ زیادہ دراز ہو گئی ہے۔ اس سے نئے مصنوعی مرکبات کے بنانے میں بھی مدد ملی جاتی ہے۔ جو قدرتی مرکبات کے قائم مقام ہوتے ہیں + اب تو اس شعبہ کی اہمیت ہماری زندگی + اور یومی ضروریات کے لیے اس قدر بڑھ گئی ہے کہ اس کی تفصیل دشوار ہے۔ کیمیا و تحلیلیمہ سے ہمیں ماکولات و مشروبات وغیرہ کی کھوٹ اور ملاوٹ معلوم ہو جاتی ہے اور واقعات سموم کے وقت مختلف سمیات کا پتہ چل جاتا ہے۔ جس سے بچاؤ کی تدبیریں کی جاتی ہیں۔ اور اس علم کے بعد ہم تریاق مخصوص ہستے کے قابل ہو جاتے ہیں + نیز اس کے ذریعہ سے اہلکار بہت سے امراض کی تشخیص کرتے اور امراض کے علاج پتلے ہیں +

یہ ایک مختصر تذکرہ علم کیمیا کا ہے جس سے اس علم کی اہمیت معلوم ہوتی ہے کاش لوگ اسکو سمجھیں۔ اور اپنے بزرگوں کے نقش قدم پر چلنا سیکھیں۔ جنہوں نے ایسے نفس اور قیمتی علوم کی بنیادیں ہمارا کیں +

بہارِ علم کا یہ عالم ہے کہ
میں نے اس کا علم حاصل نہیں کیا
میں نے اس کا علم حاصل نہیں کیا
میں نے اس کا علم حاصل نہیں کیا

منافع کثیرہ اور حیات عامہ
وہ مفید اور حیات عامہ
وہ مفید اور حیات عامہ
وہ مفید اور حیات عامہ

کیفیت استقرار گل

(۳)

لازیمات و مشغ

اعضاء تناسل مردانہ کے افعال

مردوں کی رطوبت منویہ (منی) جو عورتوں کی رطوبت منویہ کے ساتھ ملکر
استقرار نطفہ کا ذریعہ ہوتی ہے۔ اس میں زیادہ تر وہ رطوبت ہوتی ہے جو خضیوں
میں پیدا ہوتی ہے۔ اور حقیقت میں نطفہ کا مادہ یہی ہے + علاوہ انہیں رطوبت منویہ
میں وہ رطوبتیں شامل ہوجاتی ہیں جو ادعینہ منی۔ غذائے منی۔ اور غدہ تودہ سے ترشح
ہوتی ہیں۔ الغرض بوقت انزال جو رطوبت مجری بول سے خارج ہوتی ہے۔ اور
جسکو منی کہا جاتا ہے اس میں نہ صرف خضیوں کی رطوبت ہوتی ہے بلکہ مذکورہ بالا
تمام گلیٹیوں کی رطوبتیں شامل ہوتی ہیں + یہ ہم آگے چل کر بتائیں گے کہ ادعینہ منی
عروت منی کے لیے خزانہ نہیں ہے۔ بلکہ یہ ایک قسم کی گلیٹی ہے۔ جس سے رطوبت ترشح
ہوتی ہے +

خصیمہ کی رطوبت

جسکو منی کہا جاتا ہے۔ یہ ایک نیردار گاڑھی رطوبت ہے۔ رنگ گدلا سفید۔ بو
کھجور کی تاڑھی یا اُس کے شیرہ کے مانند ہوتی ہے۔ یہ ان رطوبات میں سے ہے۔
جو اپنی گلیٹیوں سے پیدا ہونے کے بعد ان سے باہر آرہتی حاصل کرتی ہیں۔
چنانچہ جب یہ رطوبت اول اول خضیوں میں پیدا ہوتی ہیں۔ تو اس میں عروت
چند گول گول ذرات پائے جاتے ہیں جو خردبین سے نظر آتے ہیں۔ پھر جب یہ
رطوبت ادعینہ منی میں پہنچ کر جمع ہوتی ہے۔ تو وہاں یہ گول ذرات ایک قسم کے
شکل اختیار کر لیتے ہیں۔ اور انکی شکل ڈمار سی ہوجاتی ہے۔ یعنی ایک گول جسم جس سے

مثلاً پر اسٹیٹ گینڈہ

مثلاً دسی کیونٹی سی ٹائیڈز

مثلاً کا پرس گینڈہ

دُم کے مانند ایک لیا ابھار نکلتا ہے۔ سر کا قطر تقریباً ایک قیراط یعنی ایک قیراط کا پانچواں حصہ ہوتا ہے۔ ان اجسام کو حیوٹ منویہ (منی کے دھلگے) یا اجسام منویہ کہا جاتا ہے۔ ان اجسام کی تحقیق مسئلہ میں ہوئی ہے۔ یہ اجسام رطوبت منی کے اندر اپنی دُم کے ذریعہ حرکت کرتے رہتے ہیں + بیان کیا جاتا ہے کہ عورت کے بدن کے اندر درحم کے اندر ان کی حرکتیں گاہے آٹھ سات روز تک۔ اور باہر تقریباً چوبیس گھنٹے تک قائم رہتی ہیں + یہ بھی بیان کیا جاتا ہے کہ تیرہ دقیقے کے عرصہ میں تقریباً ایک قیراط کی مسافت طے کر سکتے ہیں + اسی سے انکی تیزی رفتار کا اندازہ مل سکتا ہے۔ یہ اجسام مردوں کی منی میں جوانی سے ۲۵ یا ۳۰ برس کی عمر تک پائے جاتے ہیں + خبیث اگر مودت ہوں۔ تو یہ اجسام نہیں پائے جاتے ہیں۔ یہ اجسام کھارسی رطوبت میں جبکہ بہنی حرارت کے برابر گرم ہو۔ زندہ اور متحرک رہتے ہیں بشرطیکہ اس کے اندر کوئی ایسی چیز نہ شامل ہو جو انکے لئے ہلاک ہے۔ مثلاً ترش رطوبت + ان اجسام منویہ کا فائدہ کیا ہے؟ اس سوال کے جواب میں زیادہ سے زیادہ یہ بیان کیا جاتا ہے۔ کہ یہ تقریباً سارے حیوانات کی منی میں پائے جاتے ہیں۔ اور یہ کہ عورتوں کی منی کے مخصوص ذریعے (مجینہ) سے ان کی ملاقات استقرار غطفہ کے لئے ضروری ہے + غطفہ کا دار و مدار مردوں کی منی کے ان دھار اجسام پر اور عورتوں کی منی کے بعضوی اجسام پر ہے +

مرد کے بالغ ہونے کے بعد خصیوں کی باریک باریک نالیوں میں منی ہر وقت پیدا ہوتی رہتی ہے۔ لیکن شہوات نفسانیہ کے علاوہ دیگر اوقات میں اس کی پیدائش نہایت مست اور تدریجی ہوتی ہے + پھر خصیوں سے منی کی دونوں نالیوں کے ذریعہ ادرعیہ منی میں جمع ہوتی رہتی ہے۔ اور ادرعیہ منی سے انزال کے وقت دفعہ بڑی مقدار میں خارج ہو جاتی ہے + ورنہ مذی اور پیشاب کی نالی کی رطوبت بلغمیہ کے ساتھ ملکر پیشاب کے ساتھ قدرے قدرے خارج ہوا کرتی ہے یا پانچاٹھ کے وقت پیشاب کی نالی سے بہ جاتی ہے +

منی کا وہ حصہ جو سیال ہوتا ہے اس کے متعلق مجہولیت کا اظہار کرتے ہوئے
اتنا ضرور بعض لوگوں نے بتایا ہے کہ اس میں کسی قدر سفید رنگ دریشہ بن جانے والی
رطوبت (مہنی) ہے۔ کیونکہ خارج ہونے کے بعد منی کا کچھ حصہ دھاگوں کے مانند
جسم جاتا ہے۔ اور باقی حصہ پہلے سے زیادہ رقیق ہو جاتا ہے۔ اس وقت اجسام منویہ
کی حرکت بڑھ جاتی ہے۔

اوجیہ منی

اوجیہ منی کو منی کا خزانہ سمجھنا چاہئے جیسا کہ اس لفظ اوجیہ (جمع) سے
سمجھا جاتا ہے۔ یہ حقیقت میں وہی منی کی دونوں تالیاں ہیں جو پھول اور پچھار ہو کر
مخصوص شکل میں اکٹھی ہو گئی ہیں۔ اگر ان کے رباطات کھول دیے جائیں۔ تو یہ لمبی
ہو کر تالی بن جائیں + چونکہ ان کی ساخت میں کچھ عضلی ریشے موجود ہیں۔ اس وجہ سے
ان میں سکڑانے کی قوت ہوتی ہے۔ یہی قوت انزال کے وقت کام کرتی ہے جس سے
منی پچھاری کی طرح خارج ہو جاتی ہے۔

اوجیہ منی کے متعلق دو افعال بتائے جاتے ہیں۔ اول یہ کہ اس میں منی جمع ہوتی
ہے۔ + ددیم یہ کہ براہ راست اس سے ایک مخصوص رطوبت پیدا ہوتی ہے جو
خصیہ کی رطوبت کے ساتھ مل جاتی ہے + دوسرے فعل کو بعض لوگوں نے پہلی
زیادہ اہم قرار دیا ہے۔ کیونکہ گھوڑے اور دیگر جانوروں میں بعض حیوانات میں منی
اوجیہ منی بہت بڑے ہوتے ہیں۔ اور باوجود اس کے منی کی دونوں تالیاں اس میں
آکر نہیں گھلتی ہیں۔ بلکہ براہ راست مجرای بول میں آکر گھلتی ہیں۔ ایسی حالت میں ان کے اندر
منی ہرگز جمع نہیں ہوتی ہے۔ اور نہ اس وقت یہ کہا جاسکتا ہے کہ یہ منی کے لئے خزانہ
ہیں + بلکہ ان میں ایک خاص رطوبت پیدا ہوتی ہے۔ جو انزال کے وقت خصیوں
کی رطوبت کے ساتھ پیشاب کی تالی سے ایک ہی وقت خارج ہوتی ہے + جب انسان کا
کوئی خصیہ نکال دیا جاتا ہے۔ تو اس طرف کے خزانہ منی میں لاغری نہیں آتی ہے۔
حالانکہ اس وقت اسکا وہ فعل (منی جمع کرنے کا) باطل ہو جاتا ہے۔ اگر اسکا ایک ہی
فعل ہوتا تو اس کے بطلان کے وقت لاغری کا آثار ضرور دیکھا جاتا۔ جیسا کہ تمام علماء
علم فائبرین۔

میں مشاہدہ کیا جاتا ہے کہ جب کوئی عضو معطل ہو جاتا ہے۔ تو وہ لاغر بھی ساکت ہی ہو جاتا ہے +

اوعیۃ منی کی رطوبت کا فائدہ کیا ہے؟ اس کے حباب میں یہ بتایا جاتا ہے کہ اس سے منی کی اصلاح اور تعدیل ہوتی ہے۔ کیونکہ جن حیوانات کی منی کے دن مقرر ہیں۔ اور جن کے اعضائی متاسل سال کے صرف ایک موسم میں متحرک ہوتے ہیں۔ ان ایام میں جس طرح ان کے خبیثے بڑے ہو جاتے ہیں۔ اسی طرح ان ایام میں اوعیۃ منی بھی بڑھ جاتے ہیں +

مدنی اور ودی

ان دونوں رطوبتوں کے متعلق اختلاف ہے۔ قدام کا خیال ہے کہ انزال کے وقت مدنی مجرائی بول کو ترک دیتی ہے۔ تاکہ منی بہولت خارج ہو سکے۔ اور راستہ میں کسی قسم کی رکاوٹ نہ ہو + علیٰ ہذا ودی کا فائدہ قدام نے یہ بتایا ہے کہ یہ پیشاب سے پہلے خارج ہو کر راستہ کو ترک دیتی ہے۔ جس سے پیشاب کی حدت مجرائی بول میں تکلیف نہیں دیتی + لیکن متاخرین کا خیال ہے کہ یہ دونوں رطوبتیں منی کے ساتھ ملکر ان کی اصلاح و تعدیل کرتی ہیں + جس کی شہادت اس واقعے سے ملتی ہے کہ ان دونوں رطوبتوں کی گلیٹیاں خضیوں کے بڑھنے پر بڑھ جاتی ہیں۔ یعنی جن حیوانات میں منی کے ایام مقرر ہیں (جیسے کتوں کے لئے کانک) اور اس موسم میں ان کے خبیثے بڑے ہو جاتے ہیں۔ انھیں ایام میں یہ گلیٹیاں بھی بڑھی ہو جاتی ہیں + لیکن ان گلیٹوں کو۔ یا انکی رطوبتوں کو کچھ زیادہ اہمیت حاصل نہیں ہے۔ کیونکہ جس وقت خبیثے نکال دیے جاتے ہیں۔ تو خواہ یہ گلیٹیاں نہایت میح و تندہ رست ہوں قوت تولید یقیناً باطل ہو جاتی ہے +

استقرار نقطہ

استقرار نقطہ (تکلیف) جب مرد کی رطوبت منویہ عورتوں کے ہٹل میں انزال کے وقت داخل ہوتی ہے۔ تو اس کے اجسام منویہ (حیوانات منی) رحم کی طرف اور رحم

ملہ و جاننا۔

ملہ پر اہمیت سکریشن۔
ملہ کا پر گلیٹینڈ سکریشن۔

سے قاذف کی طرف۔ اور قاذف سے خبیثہ الرحم کی طرف بھاگتے ہیں۔ اور بیضہ سے ملاقات کر کے اسے باردار کر دیتے اور اس کے اندر داخل ہو جاتے ہیں۔ پھر مگر خود غائب ہو جاتے یعنی دونوں کے ملنے سے ایک نیا ذرہ بن جاتا ہے۔ اس کے بعد یہ باردار بیضہ مجری قاذف کی طرف گزرتا ہے۔ جس کا ذریعہ وہ حرکت ہوتا ہے جو مجری قاذف کی اندرونی سطح کے زوائد ہتھیرے (رد میں دار اور بھاروں) سے پیدا ہوتی ہے۔ نیز مجری قاذف کے عضلی ایلات بھی سکڑتے ہیں۔ جس سے بیضہ بتدریج حرکت کرتا ہوا جو رحم تک پہنچ جاتا۔ اور وہاں ٹھہر کر تمام مارج طے کرتا ہے۔ اجسام منویہ اور بیضہ کی ملاقات گاہے خبیثہ الرحم کی سطح پر ہوتی ہے۔ اور گاہے مجری قاذف کے بیرونی سرے کے پاس + لیکن جب ان دونوں مقامات میں ملاقات نہیں ہوتی ہے۔ تو نطفہ بھی مستقر نہیں ہوتا ہے۔ کیونکہ جب بیضہ بیرونی سرے سے گزر جاتا ہے۔ تو وہ ایک زلالی مادہ (مادہ بیضیہ) + حیہ م سے گھر جاتا ہے جسکی وجہ سے اجسام منویہ بیضہ کے اندر داخل ہونے سے رک جاتے ہیں + یہ بھی کہا جاتا ہے کہ نطفہ کلی اعموم مجری قاذف کے اندر قرار پاتا ہے پھر وہ بتدریج رحم کی طرف بڑھتا ہے۔ اور مجری قاذف کی مسافت کو تقریباً آٹھ دس دن میں طے کرتا ہے + جنین کی پرورش کا مادہ اگرچہ رحم ہی سے آتا ہے۔ لیکن اسکے یہ معنی نہیں ہیں کہ رحم کے عروق براہ راست جنین کے عروق سے ملی رہتی ہیں۔ یا کہ رحم کا خون سیدہ جنین کے بدن میں پہنچتا رہتا ہے۔ یا یہ کہ جنین کے عروق اور رحم کے عروق کے دبانے باہم ملے ہوئے ہیں + بلکہ اصل حقیقت یہ ہے کہ ترشح و انجذاب کے طور پر رحم سے مواد غذائی جسم جنین میں۔ اور جسم جنین کے فضلات رحم میں پہنچتے رہتے ہیں۔ اور درمیان میں واسطہ اتصال مثیمہ داخل ہے۔ مثیمہ ہی کی وساطت سے ماں اور بچے کے خون میں تبادلہ ہوا کرتا ہے +

جب بیضہ باردار سطح ام ہو کر رحم میں ٹھہرتا ہے۔ تو بتدریج ترقی پا کر مکمل جنین بن جاتا ہے۔ اور اگر بیضہ باردار نہ ہوا ہو تو تحلیل ہو کر معدوم ہو جاتا ہے +

مثالی سلی پر اس سے۔ مجری قاذف کی اندرونی سطح میں باریک باریک ٹیٹ ہوتے ہیں۔ جو ہر وقت ایک سمت حرکت کرتے رہتے ہیں انہی کو زوائد ہتھیرے

مثالی فلورین ٹیٹ
مثالی اور درمیان

خون اور اس کے امراض

خون کی ماہیت

خون ایک ایسی بیش بہا شے ہے۔ کہ انسان اور ہر ایک ذی رنج کی حیات کا دار و مدار اسی پر ہے۔ یہی سرخ سیال ہے۔ جو قلب اور عروق و مویرک کے ذریعہ تمام جسم میں دورہ کرتا ہے۔ جس سے جسم کی پرورش ہوتی اور اس میں تروتازگی آتی ہے۔ خون ہی ہے جو جسمانی خوبصورتی کو بڑھاتا۔ جسم و روح کو طاقت پہنچاتا اور حرارت غریزی کو قائم و برقرار رکھتا ہے۔ اس کا چند دقیقہ کا اخراج طاقت جسمانی کو زائل کر دیتا ہے چہرہ کا رنگ بیل جاتا ہے اور ہلاکت کا خوفناک منظر پیش نظر ہو جاتا ہے +

حالت صحت میں اس کی حرارت تقریباً ساڑھے اٹھانے کے درجہ تک ہوتی ہے۔ لیکن امراض کے باعث گاہے حرارت اس سے بڑھ جاتی ہے اور گاہے اس سے گھٹ بھی جاتی ہے۔ اس کا ذائقہ حالت صحت میں عموماً شور ہوتا ہے جو فاقہ کشی کی حالت میں زیادہ ہو جاتا ہے۔ اور مرنے کے بعد اس میں ترشی (تیزابی کیفیت) پائی جاتی ہے۔ غالباً اس کا سبب یہ ہے کہ مرنے کے بعد خون کی شکر یعنی ماحضہ (دودھ کا تیزاب) میں تبدیل ہو جاتی ہے +

مقدار خون۔ ہر ایک جسم میں مختلف ہوتی ہے۔ لیکن عموماً ایک تندرست جوان آدمی کے اندر بحساب اوسط اس کے کل جسمانی وزن کا چودھواں حصہ خون ہوتا ہے۔ یعنی اگر کل جسم کا وزن ستر سیر ہو تو اس میں خون کی مقدار پانچ سیر ہوگی۔ لیکن بقول بعض بدن کے وزن سے آٹھویں یا دسویں حصے کے برابر ہوتی ہے + خون درحقیقت ایک صاف زردی مائل سیال ہے۔ جو کہ سرخ ذرات کی کمی و بیشی کے مطابق شرائین میں شوخ سرخ اور اڈرہ میں سیاہی مائل سرخ معلوم ہوتا ہے + بحالت زندگی خون جسم کے اندر سیال شکل میں رہتا ہے۔ لیکن جسم سے خارج ہونے

علا بلینک ایڈ۔

کے بعد ۵۔۷ دقیقہ میں منجمد ہو جاتا ہے +

اجزاء خون۔ خون کے دو بڑے جزویہ ہیں (۱) مائیت دم (آب خون)

(۲) اگریٹ دمویہ (ذرات خون)

مائیت دم میں پانی کے علاوہ چند قسم کے نمک۔ مادہ بیضیہ اور اجزاء بیضین ہوتے ہیں۔ اور ذرات خون سرخ و سفید دو قسم کے ہوتے ہیں۔ بحالت صحت خون کے ایک ہزار حصوں میں مندرجہ بالا کل اشیاء مفصلہ ذیل تناسب سے پائی جاتی ہیں +

شمار	نام جزو	مقدار	کیفیت
۱	پانی	۸۴ حصہ	اس میں حمضین۔ ٹخین اور شور جین
۲	سرخ ذرات خون	۱۳۱ حصہ	ہوتا ہے +
۳	بیضین	۲۵ حصہ	
۴	مادہ بیضیہ	۷ حصہ	
۵	نمک۔	۶ حصہ	ریسیہ۔ کلس۔ معشہ۔ حدیدہ۔ زراکین۔ شکاریہ کبریت۔ زراکین۔ ریسیہ۔ اخضر۔ آمیز۔ شکاریہ۔ اخضر۔ تیز رملیہ وغیرہ۔
۶	چربی	۱۶ حصہ	
۷	رنگین مادہ اور فضلات	۳ حصہ	

۱۰۰۰

مائیت دم کے علاوہ خون کے اندر سب سے زیادہ مقدار کربیات دمویہ حرارہ سرخ ذرات خون کی ہوتی ہے۔ یہ شکل میں گول دونوں طرف سے چپے ایک چھوٹی سی عکلی

۱۔ پلازما	۲۔ کاربن۔	۳۔ فاسفیٹ آف آئرن۔
۴۔ بلڈ کارپسکلز	۵۔ مائٹروجن۔	۶۔ سلفیٹ آف پاش۔
۷۔ البیومن	۸۔ سوڈا۔	۹۔ کلورائیڈ آف سوڈیم۔
۱۰۔ فائبرین۔	۱۱۔ لائٹم۔	۱۲۔ کلورائیڈ آف پوٹاشیم۔
۱۳۔ آکسیجن۔	۱۴۔ میگنیشیا۔	۱۵۔ اسلیکا۔

کے مانند ہوتے ہیں۔ ان کی چھوٹی جسامت کا اندازہ اس بات سے ہو سکتا ہے کہ ایک کمبلی میٹر میں سچاس لاکھ ذرات سما سکتے ہیں۔ ہر ایک سرخ ذرہ خون کی سخت جالدار ہوتی ہے۔ جس کے خانوں میں ایک مادہ بھرا رہتا ہے۔ جسکو دھنیں کہتے ہیں۔ اس کی ترکیب میں کسی قدر قولا و شامل ہوتا ہے۔ دھن کا خاتمہ ہے کہ یہ دھنیں کو جذب کر کے جسم کے ہر ایک ذرہ تک پہنچاتی ہے۔ نیز حاضن مخی کو جذب کر کے جسم سے خارج کرتی ہے۔

جب خون دورہ کرتا ہو ا عروق شرعیہ میں پہنچتا ہے۔ تو کریات دھن ذرات خون کی دھن کے ہمراہ جو جذب شدہ دھنیں ہوتی ہے۔ وہ علیحدہ ہو کر عروق شرعیہ کی نازک دیواروں سے چھنکر جسمانی ساخت میں جذب ہو جاتی ہے۔ اور اس جسمانی ساخت سے حاضن مخی جدا ہو کر دھن میں جذب ہو جاتی ہے۔ جسکو دورہ کے ذریعہ پھیپھڑوں تک لپکا کر خارج کر دیتی ہے۔

کریات دھن بیضہ (سفید ذرات خون) بہت کم ہوتے ہیں۔ چنانچہ ہر چار سو سرخ ذرات خون میں ایک سفید ذرہ ہوتا ہے۔ انکی جسامت سرخ ذرات خون سے کسی قدر بڑی ہوتی ہے۔ یہ جسمانی پرورش میں کوئی حصہ نہیں لیتے ان کا کام مدافعت و حفاظت جسم ہے۔ چنانچہ جب کسی مرض کے جراثیم داخل جسم ہوتے ہیں۔ تو یہ سفید ذرات خون ان کو مٹا کر دیتے ہیں۔ یعنی ان کو گھیر کر جذب و مضغ کر جاتے ہیں۔ مائیت دم (آب خون) میں لیضین شامل ہوتی ہے۔ اگر مائیت دم سے لیضین کو علیحدہ کر دیا جائے۔ تو باقی ماندہ رطوبت کو مصل دموی کہتے ہیں۔ اگر جسم سے تازہ خون نکالا جائے۔ تو وہ دس دقیقہ میں لیضین کے منجمد ہونے کی وجہ سے ایک نرم لوتھر کی شکل ہو جاتا ہے۔ اور تقریباً پندرہ دقیقہ میں سخت ہو کر اس کے دو حصے ہو جائیں گے ایک تو جلطہ (لوتھر) اس میں منجمد لیضین مع ذرات خون کے ہوگی۔ دوسرا حصہ سیال شکل میں ہوگا۔ یہ سیال ہی مصل دموی کہلاتا ہے۔ اس کی رنگت زردی مائل اور مزہ کھاری ہوتا ہے۔ اس کی ترکیب میں مادہ بیضہ

مصل کاربونک ایسڈ

مصل بلڈ سیرم۔

مصل لی میٹرہ۔ مصل قراط (راج)

مصل کیموکلرین۔ حررت دمویہ۔ دھنیں۔

ہوتا ہے جس سے بدنی ساخت کیسٹائے جسم بنتے ہیں۔ اور جسم کی کل ساخت کی پرورش ہوتی ہے۔ اگر خون سے مادہ مینہ کم ہو جائے۔ تو جسم کے کم پرورش پانے کی علامات ظاہر ہوتی ہیں +

- جسم کو پرورش کرنے کے لئے خون کے لئے چار شرائط کا ہونا لازمی ہے +
- (۱) ماہیت خون کا صحیح حالت میں رہنا۔ یعنی خون کے اندر جس تناسب سے اجزاء موجود ہوتے ہیں۔ اسی تناسب سے پائے جائیں +
 - (۲) ہر ایک عضو میں ایک نظم کے ساتھ خون کا حسب ضرورت پہنچنا +
 - (۳) عصبی نظام کی درستی اور باقہ صحت +
 - (۴) اعضاء کی ساخت کا درست رہنا +

اگر مذکورہ شرائط میں سے ایک شرط بھی معیہ دم ہو جائے۔ تو پرورش جسمانی میں فوری لاحق ہو جاتا ہے۔ ذیل میں ہر ایک شرط کو بالتفصیل لکھا جاتا ہے +

(۱) ماہیت خون کی صحت و تندرستی کی حالت میں ساخت اعضاء کی پرورش افزا رطوبات (مثلاً رطوبت معدی اور صفراء وغیرہ کی پیدائش) اور اخراج رطوبات (مثلاً پیشاب اور پسینہ وغیرہ کا اخراج) بذریعہ خون ہوتا رہتا ہے۔ کیونکہ جملہ اعضاء کی پرورش کے لئے صحیح خون میں جملہ نسبتہ تناسب مقررہ سے موجود رہتے ہیں۔ اور براہ تنفس ہوا اور بذریعہ غذا دیگر اجزاء اور نیز جسم میں کیمیائی تبدیلی ہونے کے بعد جو خارجی اجزاء (مثلاً درم کا مادہ وغیرہ) رہ جاتے ہیں۔ وہ خون میں شامل ہو کر بلاتجمل ہوتے اور صحت کو قائم رکھتے ہیں۔ لیکن اگر کسی سبب سے اضمہ یا تنفس یا افزاد اخراج رطوبات میں فوری پڑ جائے تو ماہیت خون خراب ہو جاتی ہے۔ علاوہ ازیں جبکہ کوئی عضو حسب معمول اپنی پرورش کے لئے خون سے پرورش کنندہ اجزاء حاصل نہ کرے۔ تو عضو اذی کے ہتھے کے اجزاء ماہیت خون کو بگاڑ کر دوسرے اعضاء کے لئے خارجی شے کی مانند ضرر رساں بن جاتے ہیں۔ مثلاً اگر کوئی ہڈی اس قابل نہ رہے۔ کہ وہ خون سے تغذیہ کے لیے اپنے ہتھے کے اجزاء کے خون

میں کیسٹائے جسم سیلاب خلیات۔ گزریات۔

میں اسکریشنز۔

میں اسکریشنز۔

اجزاء جو ہڈی کے پرورش کے لئے خون میں موجود ہیں۔ خون میں باقی رہ کر خارجی اشیاء کی مانند دوسرے اعضاء کو ضرر پہنچائیں گے۔ لہذا جو اجزاء خون میں شامل ہونے کے قابل ہیں۔ وہ مقدار معینہ میں شامل رہتے ہیں۔ اور جس قدر اجزاء خارج ہونے والے ہوتے ہیں وہ حسب معمول خارج ہوتے رہتے ہیں۔ اگر یہ دیرہ برابر قائم رہتا ہے تو مابیت خون صحیح و درست رہتی ہے اور جسم کی پرورش اور تغذیہ بخوبی ہو سکتی ہے۔ اس میں فرق پڑنے سے مابیت خون خراب ہو کر کسی نہ کسی عضو کی بیماری جاتی ہے۔

خون میں قدرتی طاقت بھی ہے کہ اگر اس میں کوئی زہریلی چیز شامل ہو جائے یا کسی مادہ کی کمی بیشی ہو جائے تو اس میں ایسی تبدیلی پیدا ہوتی ہے کہ کسی عضو کو کوئی مضرت نہیں پہنچتی۔ لیکن بعض صورتوں میں جبکہ وہ تبدیلی پیدا کرنے سے عاجز ہو جاتا تو زہریلی شے کا ضرور اثر ہوتا ہے۔

(۱۲) ہر ایک عضو میں خون کا با نظم پہنچتے رہنا بھی پرورش جسم کے لیے ایک لازمی امر ہے ورنہ کسی نہ کسی مرض کا سبب بن جاتا ہے۔ چنانچہ جب شرائین کے ذریعہ عروق شرعیہ میں صاف شدہ خون پہنچتا ہے۔ تو خون سے حمضیں جدا ہو کر جسمانی ساخت کے فضائل میں سے ملکر حامض فنی اور بوٹیکہ وغیرہ بن جاتا ہے۔ پھر اگر یہ تحلیل ہونے والی شے نہیں ہے۔ تو اس کو عروق جاذبہ جذب کر کے خون میں نہ جاتی ہیں۔ لیکن اگر یہ تحلیل ہونے والی ہے۔ تو بذریعہ عروق شرعیہ وریڈ میں پہنچتی ہے۔ بعد ازاں عروق شرعیہ رتویہ خراب خون۔ اور براہ تنفس خارجی ہوا پھیپھڑے کے ہوائی خانوں میں پہنچتی ہے۔ ان دونوں چیزوں اور خراب خون اور ہوا کے ملاپ کا یہ نتیجہ ہوتا ہے کہ کربیات دمو یہ اس حمضین کو جذب کر لیتے ہیں۔ جو ہوا کے اندر موجود ہے اور حامض فنی اور اخراجات آبی کو خارج کر دیتے ہیں۔ جو خارج ہونے کے بعد بیرونی ہوا میں حل جاتے ہیں۔ اور حمضین کو جذب کرنے اور حامض

ملک یوریا
ملک پوٹری کپلرڈ
ملک ایزو سیلڈ
ملک کلابانک ایڈ

ملک آکسیجن
ملک کاربن
ملک کاربونک ایڈ

فنی وغیرہ کو خارج کرنے کے بعد صاف شدہ رُخ خون بذریعہ شرائین جملہ اعضاء کی عروق شرعیہ میں پہونچتا اور جسم کی پرورش کرتا رہتا ہے۔ جب تک اس نظام کے ساتھ خواتین میں کیمیائی تغیر و تبدل ہوتا رہتا ہے۔ جسم کی پرورش بھی حسب دستور ہوتی رہتی ہے۔ اور کوئی مرض نہیں پیدا ہوتا ہے۔

دن میں محنت کی کثرت سے جسم کے اندر کثیر المقدار حامض فنی پیدا ہوتا ہے اور ریات کو آرام کرنے کی وجہ سے حمضین جسم میں جذب ہو جاتا ہے۔ تاکہ دوسرے روز کا بدلہ مائل بنے۔ اور اعضاء کی پرورش کے لئے ہر جگہ خون پہونچکر عروق شرعیہ سے سائل و ثنوی رماہیت دم یا آب خون، متحدہ ہو کر عضو کی پرورش کرتا ہے جبکہ ہر ایک عضو اپنے مناسب بنا کر پرورش اور نشو و نما حاصل کرتا ہے۔ مثلاً بیج ریاخت بدن) میں پہونچکر بیج بن جاتا ہے۔ اور کیسہ میں پہونچکر کیسہ۔ لہذا جب تک ہر ایک عضو میں اس کی پرورش کے لئے حسب ضرورت خون پہونچتا ہے تو صحت قائم رہتی ہے ورنہ کم پہونچنے کی حالت میں ہزال یا فساد ترکیب ہو جاتا ہے۔ اور اگر بالکل ہی پہونچنا بند ہو جائے۔ تو وہ جگہ شرباتی ہے۔ اور کسی عضو میں زیادہ خون پہونچنے سے عظم ہو جاتا ہے۔ اور اگر کسی عضو میں جستہ خون ہو جائے۔ تو ورم پیدا ہو جاتا ہے۔

(۳) خون سے جسم کی پرورش کے لئے ایک شرط نظام عصبی کی درستی ہی ہے کیونکہ اعصاب شریکی اور اعصابٹ محرکہ عروق کے ذریعہ ہی عروق شرعیہ میں خون پہونچتا رہتا ہے اور اعصاب مذکورہ کے ذریعہ ہی شرائین کا انقباض و انبساط ہوتا ہے لہذا اگر عصبی طاقت کمزور پڑ جائے۔ تو اعضاء کی ساخت بھی کمزور یا پتلی ہو جاتی ہے۔ جیسا کہ قانچ میں ہوتا ہے۔

(۴) ساخت عضو کا صحیح حالت میں رہنا ہی خون سے پرورش حاصل کرنے کے لیے ایک ضروری شرط ہے۔ کیونکہ اگر کوئی عضو کسی مرض میں مبتلا ہو جائے۔ تو اسی مرض کی مانند چیز پیدا کرتا ہے۔ جیسا کہ زخم کے اچھا ہونے کے بعد بھی عضو اذیت

۱۰ ہائی پریشری۔

۱۱ سپے قے تک روز۔

۱۲ ویس موثر روز۔

۱۳ لاکر سنگونی نس۔

۱۴ اڑونی۔

۱۵ ڈیجیٹیشن۔

صحت کے مانند خون سے اجزاء نہیں لیتا۔ بلکہ حالت مرض کے مطابق وہاں اجزاء پیدا ہو کر تمام عمر زخم کا داغ قائم رہتا ہے۔

امراض خون

خون کے امراض تہہ بہت ہیں۔ لیکن ہم اس جگہ خاص خاص امراض خون کا بیان کریں گے۔ چونکہ ہماری غرض صرف علم الامراض ہے۔ لہذا علم العلل کے متعلق اختصار سے کام لیں گے۔ اور اصول علاج کے بیان پر ہی اکتفا کریں گے۔

عمومی کثرت الدم خون کی عمومی کثرت

جب تمام جسم میں معتدل خون زیادہ ہو جاتی ہے۔ تو اسکو عمومی کثرت الدم (خون کی زیادتی) کہتے ہیں۔ اس صورت میں زیادتی کے علاوہ ماہیت خون میں بھی متور لاحق ہوتا ہے۔ یعنی کريات دمویہ حمراء (سرخ ذرات خون) زیادہ ہو جاتے ہیں۔

اسباب۔ دموی مزاج کے لوگ اس مرض (کثرت الدم) میں مبتلا ہوتے ہیں۔ جن کی اشتہا نہایت تیز ہوتی ہے۔ اور کھانا خوب کھاتے ہیں۔ لیکن ورزش کم کرتے اور فضلات کے دفع کرنے پر کم توجہ کرتے ہیں۔ ان لوگوں کے بدن میں خون بکثرت پیدا ہوتا ہے۔ اور عروق خون سے پُر ہو جاتی ہیں۔ جس کی وجہ سے ان کا چہرہ لالہ بن جاتا ہے اور سونڈھے وغیرہ سرخ ہو جاتے ہیں۔ نبض متلی ہوتی ہے اور قلب کی حرکت تیز ہو جاتی ہے اور اس پر نہایت بوجھ پڑتا ہے۔ جس سے قلب دھڑکنے لگتا ہے۔ تنگی نفس ہوتی اور غنوغی آتی ہے۔ طبیعت کاروبار سے نفرت کرتی ہے۔ اس کے علاوہ کثرت الدم مندرجہ ذیل وجوہ سے بھی ہوتا ہے۔

جب عرصہ تک کسی عضو سے خون یا رطوبت جاری رہے۔ اور پھر کم ہو جائے یا بند ہو جائے یا جب کوئی مدت کا زخم خشک ہو جائے یا عمل جراچی سے ہاتھ پاؤں کا شکر محو کر دیا جائے تو کثرت الدم ہو جاتا ہے (جیسا کہ شایع اسباب اور سمر قندی نے

اسہال دُموی کے سباب میں لگتا ہے کہ جب کسی شخص کا پاؤں کاٹ ڈالا جاتا۔ یا کوئی معمولی جریان خون کا ذریعہ (بواسیر، نگیر) بند ہو جاتا ہے۔ تو بدن میں خون کی اس قدر زیادتی ہوتی ہے کہ دست آسنے لگتے ہیں (اس مرض کی ایک صورت میں بعض طاقتور رہتا ہے۔ اور دوسری صورت میں کثرت الدم کے یا دھود مریم کزور ہوتا ہے +

صورت اول میں کثرت الدم کی وجہ سے حرکت قلب تیز ہو جاتی ہے۔ نبض متلی اور باقاعدہ چلتی ہے۔ رطوبات جسم کی پیدائش باطراط ہوتی ہے۔ عصاب کی حرارت تیز ہو جاتی ہے۔ حرارت غریزی بڑھ جاتی ہے۔ اگر مقدار خون اسی حد تک رہے تو صحت برقرار رہتی ہے۔ لیکن اگر اسے بچاؤ نہ کرنے پر جب خون بمقدار کثیر پیدا ہونے لگتا ہے۔ تو حرکات قلب بہت تیز ہو جاتی ہیں۔ نبض سریع متلی اور صلب ہو جاتی ہے۔ چہرہ سرخ تنہا ہوا نظر آتا ہے۔ حرارت غریزی اس قدر زیادہ ہو جاتی ہے۔ کہ مثل تپ کے حرارت ہو جاتی ہے۔ خندوں کی رگوں میں طرح طرح کی خرابیاں پڑ جاتی ہیں۔ جس کی وجہ سے کبھی تو ان سے رطوبت بکثرت پیدا ہونے لگتی ہے اور بعض دفعہ رگیں خون سے اس قدر بڑھ جاتی ہیں کہ سیلان خون ٹھنہ لگتا یا التهاب (دوم حار) ہو جاتا ہے۔ اور ارامنی صفراوی پیدا ہونے لگتے ہیں۔ پیشاب میں مائع صوری کی رنگ جھن لگتی ہے۔ پیشاب سرخ اور تیز ہو جاتا ہے اور مریض مرض فقر میں مبتلا ہو جاتا ہے +

اس قسم کی زیادتی خون میں وہ لوگ مبتلا ہوتے ہیں۔ جو جوان چست و چالاک ہوتے ہیں یا جن کا مزاج پیدائشی دُموی ہوتا ہے +

صورت دوم میں (جبکہ مریض کثرت دم سے کمزور ہو جاتا ہے) قلب اور دیگر اعضا چست اور قوی ہونے کی بجائے خون کے دباؤ سے پست ہو جاتے ہیں۔ نبض متلی اور لمبی ہوتی ہے۔ مریض کی طبیعت بے ہوشی کی طرف متماثل رہتی ہے۔ دل دہرا لگتا ہے اور حجم میں بڑھ جاتا ہے۔ چہرہ سرخ ہونے کی بجائے اودا ہوتا ہے۔ سرمہ ہوا کثرت خون سے پر ہوتی ہے۔ باغیہاؤں میں دھندلہ دھندلہ ہوتی ہے۔ نبض

عکس قلب ایسا۔

ہوتا ہے۔ پیشاب مقدار میں کم شیخ یا گدلا ہوتا ہے۔ جس کی تیزی کم ہو جاتی ہے عضلات کمزور، قوت روحانی سست ہو جاتی اور مریض کو غنودگی آتی ہے۔ چستی و چالاکی جاتی رہتی ہے۔ اس میں وہ لوگ مبتلائے ہوتے ہیں۔ جو زیادتی عمر کے سبب سے کمزور ہو جاتے ہیں۔ اور جن میں اخراج فضلات بخوبی نہیں ہوتا۔ جن کے جسم میں اس قسم کی زیادتی خون ہوتی ہے وہ مرض استقار اور اجتماع الدم کے اکثر مریضوں میں مبتلا رہتے ہیں۔ اور جب یہ حالت دیر تک رہتی ہے۔ تو بعض اعضاء کی سختی میں فتور پڑ جاتا ہے۔ مثلاً قلب پھیل جاتا اور جا بڑھ جاتا ہے اور بعض دفعہ سکتہ یا قلع ہو جاتا۔ یا نارغ میں اور کوئی مریض پیدا ہو جاتا ہے +

علاج۔ اس کا علاج تنقیہ ہے۔ چنانچہ صورت اول میں یعنی کثرت دم جبکہ اس حد تک ہو کہ عام صحت میں کوئی خلل نہ پڑا ہو تو قصد کھانا میں۔ نیکیں مسہلات دیں۔ آپ لیموں اور دیگر مقلل خون ادویہ استعمال کریں۔ جوش خون کو فرو کرنے والی تمام ادویہ مثلاً گل رخ۔ گل نیلوفر۔ کاسنی۔ کاہو۔ آربی۔ را۔ اٹی وغیرہ استعمال کر سکتے ہیں۔ صورت دوم میں جبکہ کثرت دم صحت میں خلل انداز ہو جائے۔ کمزوری پیدا ہو جائے اور دیگر امراض پیدا کرنے کا سبب بننے لگے تو قصدے سکتے ہیں۔ لیکن قصد کے بعد مقویات اور مفرحات استعمال کریں۔ عرصہ تک مرکبات سیلاب ریونہ الیہا اور شیخ ہند بائے بری کے ہمراہ استعمال کریں۔ تب شکاریہ سفید آئینہ کھلائیں بعد ازاں مقوی ادویہ مثلاً فولادوری الحام استعمال کریں +

صورت اول میں غذا کم دیں۔ تاکہ خون کی پیدائش کم ہو۔ حیوانی اعنذیہ کم بلکہ بالکل ترک کر دیں۔ صرف دال روٹی اور ساگ پات کھلائیں۔ پالاک اور خرفہ کا ساگ بہترین چیز ہے۔ شراب بالکل بند کر دیں۔ کم سونے دیں اور ورزش کرائیں +

صورت دوم میں جبکہ کثرت خون سے کمزوری لاحق ہو جائے۔ غذا کو احتیاط سے کم کریں گرم اور مر عن غذائیں ہرگز استعمال نہ کریں۔ صبح و شام مناسب یاخت کرائیں +

ط پر ہاسیم آر ڈاٹ۔

اجتماع الدم۔ احتقان دموی

خون کی مقامی کثرت

جس حالت میں کسی ایک عضو یا چند اعضاء میں معمول سے زیادہ مقدار میں خون پہنچتا ہے تو اسکو جزئی کثرت الدم یا مقامی امتلاء الدم یا اجتماع الدم کہتے ہیں اور جس عضو میں زیادہ خون پہنچتا ہے۔ اسی عضو کی طرف منسوب کیا جاتا ہے۔ مثلاً اگر پھیپھروں میں معمول سے زیادہ خون کا اجتماع ہو تو امتلاء الدم در لوی کہتے ہیں +

مقامی امتلاء الدم (اجتماع الدم) میں نہ تو تمام جسم میں خون کی زیادتی ہوتی ہے اور نہ خلیوں میں کوئی خاص جزو بڑھتا ہے۔ بلکہ اس عارضہ کا سبب اکثر قلت الدم یا کمیت خون کا فقدان ہوتا ہے +

جس قسم کی عروق میں اجتماع الدم ہوتا ہے۔ ان کے بموجب اجتماع الدم کو تین قسم پر منقسم کیا گیا ہے۔ چنانچہ

(۱) جب شرائین میں اجتماع الدم ہو۔ تو اسکو احتقان ذاتی۔ اجتماع الدم شریانی یا سرعیت دوران کہتے ہیں۔ اس میں شرائین کے اندر خون بمقدار کثیر پہنچتا اور جلد ہی وریدوں میں چلا جاتا ہے۔ دوران خون میں سرعیت ہوتی ہے۔ یہ مرض شریانوں کے کشادہ ہونے کی وجہ سے ہوتا ہے +

جس جگہ اجتماع الدم ہوتا ہے۔ وہ جگہ سرخ۔ گرم اور تپتی ہوتی ہوتی ہے۔ اور ساتھ لگنے سے شرائین کی تڑپ معلوم ہوتی ہے۔ عضومادوں کی رطوبت کا زیادہ اخراج ہونے لگتا ہے۔ بلکہ بعض حالات میں مصل دموی یا خون کا اخراج بھی ہوتا ہے۔ اور سرخی و

۱۔ اکٹائی پریا۔	۲۔ کنجین۔
۳۔ آرٹیریل کنجین۔	۴۔ پارشل پیٹھورا۔
۵۔ ڈیٹرینش آف بلڈ۔	۶۔ لوکل ہائی پریا۔
	۷۔ ہائی پریا آف ہی لگ۔

گرمی وغیرہ کی کیفیت زیادہ عرصہ تک ہے۔ تو اس عضو کے فعل میں خلل پڑ جاتا ہے اور اس کی ساخت میں تبدیلی پیدا ہو جاتی ہے +

(۲) جب وریدوں میں اجتماع الدم ہو۔ تو اسکو اجتماع الدم وریدی یا اجتماع الدم آلی کہتے ہیں۔ خاص ورید پر دباؤ پڑنے یا امراض قلب یا شش ہونے کے سبب سے براہ ورید خون واپس نہ جا سکے یا ضعف کے سبب سے قلب کمزور ہو یا طبقات شرائین میں خلل پڑ جائے تو یہ عارضہ لاحق ہوتا ہے۔ اور اگر جسم کے نلگے والے حصوں سے بوجہ ثقل خون واپس نہ جا سکے (جیسا کہ مرض دوالي میں ہوتا ہے) تو بھی اسی قسم کا اجتماع الدم ہوتا ہے۔ اور اس عارضہ میں وریدوں اور عروق شریہ کے اندر سیاہ خون بھرا رہتا ہے۔ جس سے دوران خون سست ہوتا ہے +

اگر بیرونی سطح پر اجتماع الدم وریدی ہو۔ تو وہ جگہ سرخ۔ نیلگوں اور متورم ہوتی ہے۔ اس مقام کی وریدیں پچیدہ نظر آتی ہیں۔ اور اگر خون سے مادہ بے فین خارج ہو گیا ہو۔ تو مقام ماؤت کی جلد سخت اور کھردری معلوم ہوتی ہے جیسا کہ تھچ مٹولم میں دیکھا جاتا ہے +

گردوں میں اس قسم کا اجتماع الدم ہو تو پیشاب میں مادہ بے فین خارج ہوتا ہے اور عشاء مائی میں ہو تو پانی کی مانند رطوبت خارج ہوتی ہے +

اگر یہ اجتماع الدم شدید ہو تو بعض وقت اخراج خون بھی ہوتا ہے۔ جیسا کہ صلابت کبیر میں خون کی قتی ہوتی ہے۔ اور اگر بہت ہی زیادہ شدید ہو۔ تو مقام اجتماع کی پرورش بند ہو کر تقرح یا غلغلا (مردہ ہونا) ہو جاتا ہے۔ اور گاہے عضو ماؤت کی ساخت تبدیل ہو جاتی اور زکمت میں فرق پڑ جاتا ہے +

(۳) جب اجتماع الدم عروق شریہ میں ہو تو اسکو اجتماع الدم شری یا اجتماع الدم شری کہتے ہیں +

۱۔ سر و سس آفدی لور۔

۲۔ پیو کنجین۔

۳۔ کے پری کنجین۔

۱۔ ویش کنجین۔

۲۔ میکا نیل کنجین۔

۳۔ ویری کوزوین۔

۴۔ فلکیشیا ڈولس۔

وریدوں اور عروق شریہ کی دیواروں کے ضعیف ہو جانے کی وجہ سے خون کی واپسی باہستگی عمل میں آنے (جیسا کہ کبرسنی یا امراض شدیدہ کے بعد ہوتا ہے) یا عام کمزوری کی وجہ سے دوران خون سست ہو جانے اور جسم کی پورٹی میں کمی آجائے اور ساخت میں مضبوطی نہ رہے یا پھپھڑوں میں خون اچھی طرح صاف نہ ہو یا جسم کا کوئی حصہ مفلوج ہو جائے تو یہ عارضہ لاحق ہو جاتا ہے۔ اور بعض مرتبہ درم شدیدہ کے نتیجے کے طور پر بھی یہ اجتماع الدم ہوتا ہے +

اس اجتماع الدم میں مقام ماؤٹ کی کیفیت اجتماع الدم وریدی کی مانند ہوتی ہے اور ساخت میں اکثر ہزال یا فساد ترکیب ہو جاتا ہے۔ اور اس مقام کا میلان خراب مٹم کی سوزش کی طرف رہتا ہے +

جو اعضاء جسم قلب سے دور ہیں۔ ان میں اس قسم کا اجتماع الدم زیادہ ہوتا ہے۔ جیسا کہ ایام سرما میں سردی کی وجہ سے ہاتھ پاؤں کی انگلیاں نیلگوں ہو جاتی ہیں۔

تشریح بعد وفات۔ جس جگہ شرائین میں اجتماع الدم ہو۔ وہ جگہ بہت سرخ ہوتی ہے۔ لیکن جبکہ ورید ورید میں اجتماع الدم ہو تو مقام ماؤٹ کی رنگت نیلگوں یا سیاہ یا مینگنی ہو جاتی ہے۔ اور اکثر اس کا نتیجہ استسقاء یا سیلان خون ہوتا ہے۔ جو بعد مرگ تشریح کر کے دیکھا جاتا ہے +

بہت سے اعضاء میں مرنے کے بعد ایسا اجتماع الدم ملتا ہے۔ جو اکثر حالت زندگی میں نہیں ہوتا۔ اس کا سبب یہ ہوتا ہے کہ جس طرف نفش پڑی رہتی ہے۔ اس طرف خون کے مائل ہونے سے وہاں سرخی آ جاتی ہے۔ جسکو اصطلاح میں احتقان رسوبی کہتے ہیں +

علاج۔ مقام ماؤٹ کو ایسی وضع پر رکھیں کہ خون باسانی واپس جاسکے۔ قسم اول کے علاج میں جو نکلیں لگوائیں۔ یا حجامت مع الشرطہ کے خون کی مقدار کو کم کریں گرمی پہنچا کر یا جاذب و خراش کنندہ ادویہ لگا کر خون کا امارہ کریں۔ سرد ادویہ کا ضناؤ کر کے مقام ماؤٹ کو خشک کر سکتے ہیں۔ نیز اس کی وجہ کمی خون بھی ہو سکتی

دوسری اور تیسری قسم میں بذریعہ جڑوں کے خون نکلوانا ہے۔ اور بغیر کچھنوں کے سنگیاں کچھانیں۔ لیکن ادویہ استعمال کریں۔ تاکہ خون کسی قدر کم ہو جائے۔ اس کے بعد ادویہ محرک سے خون کو تیز کریں۔ پھر مقویات استعمال کریں تاکہ دوران خون کی طاقت بحال رہے +

باقی دارو

کجی کریم کا مطالعہ
حضرات کے لیے

مکتبہ طبعی کتاب مطالعہ
 کرنے والے حضرات کے لیے وہ وقت کیا
 دشوار ہوتا ہے۔ جبکہ اثنائے مطالعہ میں کمی فی ایسا
 بی نقطہ آجاتا ہے جس کو ناد و غنہ ہوتے ہیں اس
 صورت میں مطالعہ کا تمام شوق برباد و سار میل دعا
 یتقویٰ منقذ ہو جاتا ہے۔ اس شوری کو رفع کرنے
 کے لیے لغات و اصطلاحات طبیہ و لغات کبیر
 حصہ اول بہترین کتاب ہے۔ اس میں تمام طبی الفاظ
 و اصطلاحات کو نہایت سلیس اور سہل عبارت میں واضح
 و قہرہ قہمت فی طبیہ متن و سہل متن کے وقت کسی
 سیطرہ چیکر کی شہدائی تیاری کے وقت کسی
 دوا کا نام ایسا آجاتا ہے جس
 مشہور نام ہے

اکی بتاری کا خیال رکھ کر پڑھ لے
 اس وقت کو لغات
 ہندوستان
 اس وقت کو لغات
 ہندوستان
 اس وقت کو لغات
 ہندوستان

فن جراثیم

(۶)
علم جراثیم

یہ کتاب جراثیم کی شناخت کا پہلا طریقہ بیان ہوا ہے۔ جو فریڈینی امتحان کے ذریعہ
کیا جاتا ہے۔ باقی دو طریقے اب بیان کیے جاتے ہیں۔

طریق زرعیہ۔ یعنی شناخت کے وہ طریقے جن میں جراثیم اگائے جاتے
ہیں۔ غور دینی مشاہدہ کے ساتھ ساتھ جراثیمی کاشت لگا کر مزید تحقیق کرنا مناسب

ترکیب کاشت۔ جس طرح انسان کو بعض غذائیں ضروری اور مرغوب ہوتی

ہیں یا نباتات اپنے مناسب مزاج غذائیں میں پھلتے پھولتے ہیں۔ اسی طرح جراثیم بھی
مخصوص و منتخب قسم کی غذائیں کو پسند کرتے ہیں۔ اور ان میں بہت جلد نشوونما پانے
کی خاصیت رکھتے ہیں۔ اس قسم کی غذیہ کو وسط زرعی یا زمین کہتے ہیں۔ اور

یہ انواع انواع اور اقسام اقسام کے ہوتے ہیں۔ چند متاثر زمین یہ ہیں۔

شوربا۔ یعنی۔ ہلکا۔ بستہ یا منجمد دم۔ اجار اجار۔ جو گوند کے مانند ایک شے ہے

شوربا یا بخنی کا استعمال بالخصوص مادیہ تیج بنانے کے لئے یا جراثیم کے کیمیائی افرازات

درعوبات مرض کے اعمال وغیرہ کی تحقیق میں کیا جاتا ہے۔ بعض زمین کاشت بستہ اور

خشک قسم کے ہوتے ہیں اور ان کا استعمال عام طور پر اس وجہ سے کیا جاتا ہے۔ کہ اکثر

جراثیمی کاشت مختلف قسم کے جراثیم کی مختلف و مخصوص طرز پر ان غذیہ منجمد کی سطح پر

یا ان کے اندر لگتی ہیں۔ اور ان کے اگنے کی حالت سے جراثیم کی تشخیص آسانی ہو جاتی ہے۔

۱۔ جام۔ جیسے ہیں۔

۲۔ مصل دم۔ جڈ سیرم۔

۳۔ اجار اجار۔ اگلا گار

۴۔ تیج۔ وکسین۔

۱۔ وسط زرعی۔
۲۔ زمین کاشت

۳۔ شوربا۔ ہلکا
۴۔ بخنی۔

بہاؤ منجم خاص طور پر اہمیت رکھتا ہے۔ بریڈو جہ کہ بعض مخصوص قسم کے جراثیم اُس کے منجمد و بست مادہ کو حل کر کے رقیق سیال میں تبدیل کر دیتے ہیں چند دیگر جراثیم ایسے ہیں جو اس عمل ترقیق پر قیود نہیں رکھتے۔ مگر بہاؤ میں ایک یہ نقشہ ہے کہ اُس درجہ حرارت میں گہل جاتا ہے۔ جو اکثر جراثیم کی افزائش کے لئے مہیا ضروری ہے۔ اس وقت پر غالب آنے کے لئے دوسری ترکیبیں ایسی دیکھی گئی ہیں۔ مثلاً منجمد مصل دم کو حرارت کے اثر سے جھاکر پھر جراثیمی کشتیں لگا کر اُن میں اختار پیدا کرنے والے اجسام (خمیر) کے عمل تخمیر جس کے ذریعہ سے مادہ لحمی منہضم و محلول ہو جاتا ہے) کا مشہورہ کیا جاتا ہے۔ علاوہ ازیں ایک دوسری چیز یعنی اجارہ اجارہ (گاڑا گاڑا) ایک ایسا وسیلہ کاشت ہے جو حرارت جسمی کی حدت سے یا کسی قسم کے جراثیم کے اثر سے رقیق و محلول نہیں ہوتا۔ اور کام میں لایا جاسکتا ہے۔

مدرجہ بالا تفصیل سے زمین کاشت یا سامان تغذیہ جراثیم کی نوعیت و اہمیت روشن ہو چکی ہے۔ یہ وسائل اُس وقت اختیار کیے جاتے ہیں جب تحقیق و تشخیص کے لیے مصنوعی طور سے جراثیم کی کشتیں اور گانا ضروری ہوتا ہے۔ مگر جسم انسان میں جراثیم کی منہائی غذائون۔ رطوبات اور فضلات جسم میں ہل جاتے ہیں۔ اور یہ انہی میں سامان غنہ آؤ و نوپا کر بڑھتے ہیں۔ اور اپنی مجرمانہ عقل کرشمہ سازیاں حالت صحت و مرض دونوں میں بنایا کرتے ہیں۔

مصنوعی کاشت کا یہ طریقہ ہے کہ ابتداءً ایک صاف و مطہر شیشہ کی قلی میں مندرجہ بالا اشیاء میں سے کوئی مخصوص چیز بطور سامان اعتدال یا جراثیم کی غذا کے (مثلاً منجمد بہاؤ یا اجارہ اجارہ بھر کر پست سے صاف و مطہر کریا کیا پھر فلاطینیہ کے تار کو جس کے سرسہرے ایک حلقہ سا بنا ہو) چرائے دو میں سرخ و گرم کر لیا جائے اور تار کے اس حلقہ کو مریض کے مواد یا رطوبت جیگا امتحان منظر ہوم میں ڈبو کر اس کا ایک قطرہ تار پر اٹھایا جائے۔ اور شیشی کی

شیشہ کی قلی { شیشہ ٹرب
امتیازی قلی

منجمد بہاؤ۔ سلی ڈی نہر جیلے شش

منجمد فلاطینیہ۔ پلاٹینم

منجمد چرائے دو۔ اسپرٹ لیمپ

نی کے اندر کے مادہ کی سطح پر آہستہ سے چھو کر قطرہ رطوبت کو اس میں بخوبی حل کر دیا جائے یا ملا دیا جائے۔ پس اب مواد کے اندر جو جراثیم ہیں۔ گویا انکی کاشت کے لئے مناسب ذہن میں جنم ہو دیا گیا اس تخم ریزی کو اصطلاح میں تلقیم کہتے ہیں۔

اب جراثیم کا بیج تو مناسب زمین میں ہو دیا گیا۔ مگر ضروری ہے کہ بیج کے اُگنے کے لیے مناسب درجہ کی حرارت بھی حاصل ہو۔ لہذا شیشہ کی نلی کو آوازِ حُضانت (جس میں حسبِ قیاس معینہ درجہ کی حرارت دی جاسکتی ہے) میں رکھ دیا جائے۔ اور جراثیمی کشت کو اُگنے دیا جائے۔ اکثر دوسرے روز کشت اُگ کر تیار ہوگی۔ اس کا امتحان طریقہ مقررہ پر کیا جائے اور جراثیم کی نوعیت و ماہیت کی تحقیق اب کی جائے۔

درزیر تفصیل ہیں باب میں علم الجراثیم کی مخصوص علی کتب میں دیکھنا چاہئے جبرم جاندار حیوانات کی تلقیم۔ شناخت جراثیم کا تیسرا ذریعہ ہے۔ جراثیم کو پہلے رطوبات و مواد سے جدا کر کے بذریعہ پککاری جانوروں کے جسم میں داخل کر کے دیکھا جاتا ہے۔ کہ اس عمل سے ان جانوروں میں معینہ وہی امراض و عوارض پیدا ہوئے کہ نہیں جو کہ مریض میں موجود پائے گئے تھے۔

تاریخ علم الجراثیم کے ابتدائی درجہ ارتقاء میں جبکہ جراثیم کا مولد امراض ہوتا یقینی طور پر مسلم نہ تھا علما کا خیال (جرمنی کے ماہر علم الجراثیم) نے حسبِ ذیل اصول و قضایا قائم کیے۔ جب یہ تمام شرائط کسی خاص قسم جراثیم کے متعلق باکم و کاست پوری ہو جائیں تو اسی کو مرض مخصوص کا سبب فاعلی سمجھا درست ہوگا۔

(۱) جرثومہ جس کی نوعیت اور شکل و شباهت غیر مشتبہ اور دیگر جراثیم سے متماز ہوئی چاہئے (مرض مخصوص کے ہر مریض میں بلا استثناء موجود ہو)۔

(۲) یہ جرثومہ جسم مریض سے خارج کیے جانے کے بعد بھی مصنوعی کشت کے ذریعہ متعدد بار مناسبتاً بعد نسل پیدا کیا جاسکے تاکہ اس کو تازہ و نئیدگی سے اصلی موردِ اثر اعلیٰ کا اثر

مطابق تلقیم۔ انکوے شن۔

مطابق آوازِ حُضانت۔ انکوے ٹ۔

مطابق کیمیج۔ انکوے شن۔

مطابق مسائل کاغذ۔ انکوے پچو بیٹس۔

مثل بالبعثے خارج ہو جائے۔ مگر پھر بھی اولاً وہی مرض کو پیدا کرے (۱۳) اس جراثیمہ کو اگر تجربتا عمل تلیق کے ذریعہ کسی دوسرے تندرست حیوان کے جسم میں داخل کیا جائے تو مؤخر الذکر میں بھی بعینہ وہی مرض و عوارض پیدا ہو جائیں +

(۱۴) جس حیوان پر اس طرح عمل تلیق کیا جائے۔ اُس کے جسم کے اندر سے وہی جراثیمہ حاصل ہو سکے +

ابتداءً ان تمام شرائط کا ہر حالت میں پورا ہونا لازمی تصور کیا جاتا تھا۔ مگر ان کی پابندی بلانک و کاست چنداں ضروری نہیں خیال کی جاتی۔ مثلاً عصی جذامیہ جسے اب مسلم طور پر جذام کا باعث تسلیم کر لیا گیا ہے۔ اب تک مصنوعی کشت میں نہیں پیدا ہو سکا ہے۔ اگرچہ کاخ کی پہلی شرط کے مطابق وہ جذام کے ہر مریض میں پایا جاتا ہے مگر اب بعض دیگر ذرائع ثبوت ایجاد ہو گئے ہیں۔ مثلاً مخصوص جراثیم مریض کے خون کے اندر ایسے مخصوص مادے پیدا کر دیتے ہیں جن سے جراثیم کے گروہ اکٹھا کیے جاسکتے ہیں (انتھائین) ان کا یہ طریق بہت عام مخصوص و مختص اشکال میں ہوتا ہے جن سے جراثیم کی نوعیت مخصوصہ کا ثبوت مل جاتا ہے +

عملیات تلیق کے تجربات اب عموماً امراض و عوارض کی تشخیص کی غرض سے کیے جاتے ہیں۔ مثلاً امراض متعلقہ تدرن کے مریضوں کے مواد و رطوبت ریپ۔ پیشاب وغیرہ) میں چونکہ عصی درنیہ نہایت خفیف مقدار میں حاصل ہوتے ہیں اور آسانی اُن کی کشت مصنوعی طور پر اُگانا اور اُن کا رنگن محال ہوتا ہے۔ لہذا ان مواد کو تلیق کے ذریعہ دیگر حیوانات میں تحت الجلد یا اندرون سنجاع داخل کیا جاتا ہے خروگوش (ارنب مصری) وغیرہ میں جب مادہ مذکور اس طرح داخل کیا جاتا ہے تو اگر مواد میں عصی درنیہ زندہ موجود ہوتے ہیں۔ تو ان حیوانات میں یہ مرض تدرن کے علامات و عوارض یقینی طور پر پیدا ہو جاتے ہیں۔ اس تجربہ میں ایک خاص نقص یہ ہے کہ عمل تلیق کے بعد علامات مرض جلد نہیں پیدا ہوتے اور کم از کم دو یا تین ہفتہ کا وقفہ لگتا ہے +

۱۔ انتھائین۔ اگلوئی مین۔

۲۔ عصی درنیہ۔ بیسیس شوربرگ و سس۔

۳۔ ارنب مصری۔ گونی پک۔

اکثر اوقات عمل تلمیج کے ذریعہ جراثیم کی ناقص کشتیں ہی پکڑی سے داخل جسم
 حیوانات کی جاتی ہیں۔ ایسا اس وقت کیا جاتا ہے۔ جب جراثیم بعض شکل شبہا بہت میں
 سبب ضرر جراثیم سے مشابہ نظر آتے ہیں۔ اور ان کے اور سبب ضرر جراثیم کے درمیان اس
 اتحاد کی وجہ سے تیز و تفریق شکل ہوتی ہے۔ اس کی مثال عصبی جبر خبیثہ ہے جو شکل
 و شبہا بہت میں دیگر بے ضرر جراثیم کی اقسام سے بہت مشابہ ہے۔ ان بے ضرر جراثیم
 اور جبر خبیثہ کے عصبی کے درمیان تفریق کی غرض سے عمل تلمیج کرنا پڑتا ہے مگر
 تلمیج کے بعد ادنی حیوانات میں جبر خبیثہ کے علامات ظاہر ہو جائیں تو پھر یقینی طور
 پر معلوم ہو سکتا ہے۔ کہ یہ جراثیم اسی مرض کے تھے۔ اس ترکیب میں ایک لطیف و
 نفیس اصلاح باریک فرق کے لئے بعض مناسب حالتوں میں یوں ہی کی جاتی ہے
 کہ مشتبہ جراثیم کی کشت دو حیوانات (ایک تو ایسا جسے فاد جراثیمی حفظ ماتقدم کے
 لیے لگا کر اس کے اثر سے محفوظ بنا دیا گیا ہو۔ اور دوسرا ایسا جو معمولی حالت میں ہو
 اور اس سے متاثر ہونے کی قابلیت رکھتا ہو) ایک محفوظ (ممنوع) اور دوسرا غیر
 محفوظ (غیر ممنوع) میں تلمیج کے ذریعہ لگائی جاتی ہے۔ نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ محفوظ میں تو
 مرض مشتبہ پیدا نہیں ہوتا۔ اور غیر محفوظ حیوان میں مرض کے علامات نمایاں ہو جاتے
 ہیں۔ اور اس طرح مخصوص مولد امراض جراثیم کی تشخیص ہو جاتی ہے۔ اسی ترکیب
 سے مرض کزاز کی تشخیص بھی کی جاتی ہے۔ چونکہ عصبی کزاز مریض کے رطوبات اور پیپ
 وغیرہ میں تنہا موجود نہیں ہوتے بلکہ ان کے ساتھ دوسرے بہت سے جراثیم ہی لے
 جئے رہتے ہیں۔ اس لئے ان کو مخلوط مواد میں سے جدا کرنا نہایت مشکل ہوتا ہے۔
 اس اختلاط کی وجہ سے کمون کے ذریعہ عصبی کزاز یہ اور دیگر جراثیم میں تفریق شکل
 ہوتی ہے۔ کیونکہ ان سب پر ایک جیسی رنگت چڑھ کر شکل و شبہا بہت میں سب
 مشابہ نظر آتے ہیں۔ ایسی حالت میں عمل تلمیج کے ذریعہ مندرجہ ذیل طریقہ سے
 تفریق باسانی کی جاسکتی ہے +

۱۔ شوربایا بخنی کی زمین میں پہلے مواد مشتبہ کی تلمیج کی جائے۔ یعنی شوربے کی

ملا عصبی جبر خبیثہ۔ بیسی بس انٹرکس۔

ملا مینع۔ ایٹوٹازو۔

ملا فاد جراثیمی۔ ایٹوٹازو۔

ملا عصبی کزاز۔ بیسی بس لٹے نس۔

نلی میں مواد کا ایک قطرہ مار کر کشت آگانی جائے +

- ۲۔ پھر اس نلی کو مناسب حرارت پہنچانے کے لئے آلہ صحت میں ہوائی غیر موجودگی میں رکھا جائے کیونکہ کزاز کے جراثیم "غیر ہوائی" ہوتے ہیں +
- ۳۔ جب کشت تیار ہو جائے، تو اسکو دو حصوں میں تقسیم کر لیا جائے +
- ۴۔ ایک حصے کو "معدی" غیر محفوظ (غیر منیع) حیوان میں پھکاری کر دیا جائے +

- ۵۔ دوسرے حصے کو "مخفوف حیوان" (تیس میں محصل ضد کزاز کے ذریعہ پہلے سے قوت - ناعت پیدا کر دی گئی جو میں لگا دیا جائے +
- ۶۔ اگر یہ خا حیوان چاہے اور دوسرا بے ضرر رہے تو تحقیق ہو گیا کہ مراد مشتبہ میں جراثیم کزاز حسی کزاز یہ موجود تھے +

۱۔ آلہ صحت - الکیوبے ٹر

۲۔ محصل ضد کزاز - اینٹی ٹوکسیریم

۳۔ غیر ہوائی ان ایروبیز

مراسلہ

چیدہ منتخبات کے ذیل میں بیاض مشائخ کے چند منتخب بہم تھے اور اہام رفع کو نیکی درخواست کی گئی تھی۔ اسپرشیخ اللہ بچا یو صاحب نے اپنے مراسلہ میں جوابات دیے ہیں +

(۱) "تخم آڈیری" تخم کیشلہ کو کہتے ہیں +

(۲) "دکر" کا وزن ایک تولہ ہوتا ہے +

(۳) "ماوا" مازوکا دوسرا نام ہے +

(۲)

قدوسیہ طبیہ کالج مدراس

ت کا تعلیمی سال ماہ شوال سے شروع ہوتا ہے۔ طبہامکی درخواستیں جلد آتی چاہئے۔ مزید معذرت کے لیے حدس گاہہ مذکور کا دستور العمل ملاحظہ کریں +

حکیم حاجی سید محمد دم اشرف

معتد اعزازی - قدوسیہ طبیہ کالج - ٹرپلی مین - مدراس

علمی شکوک

انسان کی طبعی غذا

جذب گ۔ س۔ بھٹاگر پنڈا! ضلع باس پوسٹ سے تھریسہ رتے ہیں۔
جناب من۔ تیلور۔ مین نے ۱۸۰۵ء رچ کے ایسح میں صفحہ ۴۰۵ پر انسان کی
طبعی غذا کو پڑھا جسکو حکیم محمد صدیق صاحب سیرٹی نے لکھا ہے۔ اس میں سیر
کچھ شکوک ہیں جنہیں درج ذیل کرتے ہوں۔ مہربانی فرما رسالہ ایسح میں شائع فرما کر
منسوخ کریں۔

میرا دعویٰ ہے کہ انسان طبعاً سبزی خور ہے۔ اور گوشت خور نہیں ہے۔ انسان کی
طبعی غذا گوشت نہیں ہو سکتی۔ کیونکہ اگر گوشت خور جانوروں کی آنکھیں آگ کے مانند
پھٹا کرتی ہیں۔ اور تاریک رات میں دور تک آسانی دیکھ سکتے ہیں۔ جس طرح بلی شیر
وغیرہ کی آنکھیں۔ جس کی وجہ یہ ہے کہ قدرت نے ان میں ایک مادہ اسی غرض سے
عطا فرمایا ہے۔ جسکو ڈپٹی ڈم۔ لیوسی ڈم کہتے ہیں۔ جو کہ انسان اور سبزی خور جانور
میں موجود نہیں ہے۔

المسیح۔ یہاں تحقیق طلب یہ امر ہے کہ آیا شکاری پرندے مثلاً باز۔ چیل
شکرے وغیرہ کی آنکھوں میں بھی یہ صفت ہوتی ہے۔ یا نہیں۔ کیا یہ جانور
شب کو اسی طرح دیکھ سکتے ہیں۔ یہ تو غالباً صرف گوشت خور پرندے ہیں
دویم۔ شیر بلی وغیرہ مطلق گوشت خور ہیں۔ اور انسان کو مطلق گوشت خور
کسی نے نہیں کہا ہے۔ کیا ایسی آنکھوں کا ہونا مطلق گوشت خور ہونے
کے لئے ضروری ہے۔ یا اس حالت میں بھی ضروری ہے جبکہ کوئی حیوان سبزی
اور گوشت خور دونوں ہوں۔ انسان دراصل ہمہ خور ہے۔

۱۴) جو جانور گوشت خور ہیں وہ زبان سے پانی پیتے ہیں۔ جیسے کتے۔ بلی۔ شیر وغیرہ۔ اور
سبزی خور رتنہ سے پانی پیتے ہیں۔

۱۵) ضربہ لسانینہ (غیرہ۔ چوٹ۔ لسانینہ۔ روشن) ایسح۔

شاید اگر انسان خالص گوشت خور ہو۔ قریب بھی زبان سے پانی پیتا۔ مگر
ہمہ خور ہونے کی وجہ سے گوشت خور کے تمام صفات کا پورے طور پر
پایا جانا ضروری نہیں۔ جس طرح سبزی خور حیوانات جنگلی کرتے ہیں۔ مگر ان
جنگلی نہیں کرتا۔ علاوہ ازیں قدر بھی ایسے جانور ملتے ہیں جو خالص گوشت خور
ہیں۔ مگر وہ زبان پانی نہیں پیتے۔ مثلاً شکاری پرندے + ایسے

(۳) گوشت خور جانوروں کے دانت نوکیلے اور تیز ہوتے ہیں۔ اور سبزی خور
جانوروں کے دانت چپٹے اور کند ہوتے ہیں۔ انسان میں اس قسم کے نوکدار دانت
نہیں ہوتے ہیں +

اس پر تمام انصاف وروں کا صواب ہے کہ انسان کے دانت دونوں قسم کے
جانوروں کے مین مین ہیں۔ اگر انسان بھی خالص گوشت خور ہو۔ تو اس کے
سارے دانت نوکیلے ہوتے۔ ایسے

(۴) اگر گوشت خور جانوروں کو قدرت نے ناخن اور پنچے عطا کیے ہیں۔ جو جلد میں
پوشیدہ رہتے ہیں۔ اور ضرورت کے وقت انکو باہر نکال لیتے اور ان سے کام لیتے
ہیں۔ اور یہ ناخن تیز اور نوکیلے ہوتے ہیں۔ سبزی خور جانوروں میں پنچے اور ناخن
تیز نوکیلے نہیں ہوتے ہیں۔ نیز گوشت خور جانوروں کے پنچے میں گدیاں ہوتی ہیں
جس سے چلتے وقت آواز نہیں ہوتی۔ اور دبے پاؤں سے چلتا ہے۔ برعکس اس کے
سبزی خور جانوروں میں سخت قسم کا سم اور کھر ہوتے ہیں جس سے چلنے میں کم دھڑ
آواز ہوتی ہے۔ چونکہ انسان میں ایسے ناخن اور پنچے نہیں ہوتے ہیں۔ اس لئے
وہ گوشت خور نہیں ہو سکتا +

آپ کا دعویٰ ہے کہ انسان سبزی خور ہے۔ اور آپ نے ابھی تسلیم کیا ہے
کہ سبزی خور کے سخت قسم کے سم اور کھر ہوتے ہیں۔ جس سے چلتے وقت
کم دھڑ آواز ہوتی ہے۔ تو کیا انسان میں اس قسم کے سم اور کھر نہیں
اگر نہیں۔ تو آپ کا خیال بالکل مشکوک ہو گیا۔ پھر آپ یہ کیسے پہنتے ہیں
کہ انسان اگر گوشت خور ہو تو شیر کے پنچے ناخن بھی ہوں۔ آپ پھر غور
کریں۔ آپ خالص گوشت خور جانوروں کے صفات بڑے طور پر ہمہ خور

میں تلاش کرنا چاہتے ہیں۔ یہ ہرگز آپ کو نہیں میں گئے۔ اسی طرح انسان میں
خالص سبزی خور حیوانات کے صفات بھی منظر نہ آئیں گے۔ تو کیا
اس کا یہ مطلب ہو گا کہ وہ نہ سبزی خور ہے۔ اور نہ گوشت خور +

انصاف مجبور ہو کر تسلیم کرتی ہے کہ انسان ہمہ خور ہے۔ قدرت نے اسے
آزادی بخشی ہے۔ اس کی شرافت و ذہنیت اس کی مقتضی ہے کہ وہ اپنی زندگی
ہر طرح بچا سکے۔ اور محفوظ رکھ سکے +

علاوہ انہیں دریائی گوشت خور جانوروں اور گوشت خور پرندوں میں
یہ سب باتیں کا فورہ ہوتی ہیں۔ ایسے

ہمارے مہربان حکیم محمد صدیق صاحب میرٹھی نے صرف تین اعضاء پر انسان
کو گوشت خور قرار دیا ہے +

دانت۔ معدہ۔ اور آنتیں۔

۱۔ دانت۔ دانتوں کا فرق میں اوپر لکھ چکا ہوں +

۲۔ معدہ۔ معدہ میں غذا کے ہضم کے لئے گیسٹرک جوس (رطوبت معدیہ)
پیدا ہوتی ہے۔ اس کی ترکیب میں ایک تیزاب (ہیڈروکلورک) ہوتا ہے جسکی
مقدار گوشت خور جانوروں میں زیادہ ہوتی ہے۔ کیونکہ یہ تیزاب۔ کچے گوشت
اور ہڈیوں کو ہضم کر لیتا ہے۔ برعکس اس کے انسان و سبزی خور جانوروں میں یہ
تیزاب رطوبت معدیہ کے اندر کم پایا جاتا ہے۔ یا یہ کہنا چاہئے کہ قدرت اس قدر
پیدا کرتی ہے کہ نباتات ہضم ہو سکیں +

اگر تیزاب مذکور رطوبت مذکورہ کے اندر انسان میں کافی نہیں ہے جیسا کہ
آپکا دھوی ہے۔ تو چاہئے کہ انسان گوشت کھا کر سود مضمی میں مبتلا ہو جائے
جیسا کہ بکری۔ بیل وغیرہ کو اگر سبزی کی بجائے گوشت کھلا دیا جائے تو
یہی بد مضمی کی شکایت ہو سکتی ہے۔ اور وہ لاغر ہو سکتے ہیں۔ میرا دعوئے
ہے کہ تیزاب مذکور اور رطوبت مذکورہ انسان میں اس قسم کی ضرورت ہے
کہ اس کے اندر گوشت ہضم ہو سکے۔ جیسا کہ منافع الاعضاء (فزیا لوجی)

مک ہیڈروکلورک ایسڈ۔ حامض مائیو اختری۔ ایسے

کے ماہرین نے رطوبت مذکورہ کو معدہ سے باہر نکال کر اس کے اندر
گوشت کی بونی کو ڈال کر دیکھا اور امتحان کیا ہے۔ اور تجربہ سے یہ ثابت ہوا
ہے کہ رطوبت معدیہ کے اندر وہ بونی گھل کر مضغ ہو جاتی ہے۔ ایس

۳۔ آنتیں۔ آنتوں میں چنداں فرقت نہیں ہے۔ صرف لبانی سے یہ نہیں کہا
جاسکتا کہ انسان گوشت خور ہے۔ اگر خور سے دیکھا جائے۔ تو سبزی خور۔ جانوروں
میں جس قدر لمبی آنتیں ہوتی ہیں۔ انسان میں اس سے کسی قدر کم لمبی ہوتی ہیں۔ درنحالیکہ
گوشت خور جسا نوروں کی آنتیں چھوٹی نہیں ہوتی ہیں۔ آنتوں کی لبانی صرف
قد اور نسل کے اثر ہے۔ جس کی وجہ سے یہ ثابت نہیں ہو سکتا کہ انسان گوشت
خور ہے۔

اگر آنتوں کی لبانی کا دار و مدار قد اور نسل پر ہے۔ تو دوسری تمام باتوں
مثلاً آنکھ کی چمک۔ زقن کی ہڈی۔ پنجہ۔ ناخن۔ کھر۔ دانت وغیرہ کا دار و مدار
بھی نسل کے متعلق ہو سکتا ہے۔ حالانکہ یہ اچھی طرح ثابت ہے کہ سبزی خور
حیوانات کی غذا، آنتوں میں بہت دیر تک مضغ ہوتی ہے۔ اسی وجہ
وہ لمبی ہوتی ہیں۔ ایس

گوشت کے استعمال سے پیشاب میں البیومن زیادہ پیدا ہوتا ہے۔ اور گوشت
خور جانوروں میں یوریک زیادہ پیدا ہوتا ہے۔ مگر انسان کے پیشاب میں اس قدر یہ
مادہ نہیں ہوتا۔ جتنا کہ گوشت خور جانوروں میں ہوتا ہے۔

واقعی انسان میں جو کہ ہمہ خور ہے یہ مادہ اس قدر نہیں ملنا چاہئے۔ جتنا کہ
صرف گوشت خور میں مل سکتا ہے۔ اسی طرح بہت سے مواد پیشاب کے
اندر سبزی خور میں پائے جاتے ہیں۔ جو انسان میں اس مقدار سے نہیں
پائے جاسکتے۔ مگر بہر حال یہ ثابت ہے کہ انسان میں جس قدر یوریک ملتا ہے
خواہ وہ شیرینی سے کم ہو۔ مگر سبزی خور جانوروں سے زیادہ ہوتا ہے۔ جو
ایک کافی شہادت ہے کہ انسان گوشت کھا سکتا اور اسے مضغ کر سکتا ہے۔ ایس

۴۔ البیومن۔ رطوبت بخشیہ۔ سفیدی بخشیہ جیسا مادہ۔ ایس

۵۔ یوریک۔ بول آگین۔ ایک قسم کا نمک جو یورک ایسڈ (تیزاب پیشاب) سے بنتا ہے۔ ایس

علاوہ اس کے گوشت خور جانوروں میں ایک قسم کی ہڈی ہوتی ہے جسکو لکی
 جوت کہتے ہیں۔ یہ ہڈی ہر ایک طرف ایک ایک ہوتی۔ اور کسی دوسری ہڈی سے جوڑ
 نہیں پاتی۔ بلکہ صرف ایک گوشت کے درمیان ہوتی ہے۔ جس سے زقندہ سناور
 جانوروں کے شکار کرنے میں مدد ملتی ہے۔ جیسا کہ شیر چیتے وغیرہ میں ہوتی ہے۔ مگر یہ
 ہڈی مہری خور جانوروں میں نہیں ہوتی ہے +

۱۱، انصاف اسکا مقتضی تھا کہ جس طرح آپ نے آنتوں کی لہائی کو نسل و قدر
 موقوف رکھا تھا۔ اسکو بھی آپ نسل پر موقوف رکھتے (۲) کیا اس ہڈی کا
 نہ ہونا مہری خور ہونے کی کافی شہادت ہے؟ اگر ہے تو کیا آپ شکاری
 پرندوں اور دریائی گوشت خور جانوروں میں اس ہڈی کو دکھلا سکتے
 ہیں (۳) کیا یہ صحیح نہیں ہے کہ یہ ہڈی صرف ان شکاری جانوروں میں پائی جاتی
 ہے۔ جو صرف گوشت پر گزارہ رکھتے ہیں؟ مسیح

اگر صرف دانتوں پر حکم صاحب کا دار و مدار ہے۔ تو اسکا جواب یہ ہے کہ
 جس طرح انسان میں دو عدد دندان نیش زیرین اور بالائی جبرٹے میں پائے جاتے ہیں
 اسی طرح پرگھوڑے۔ گدھے۔ بچر۔ زبیرا۔ اونٹ وغیرہ میں پائے جاتے ہیں +
 یہ قطعی مشاہدہ کے خلاف ہے۔ جن دانتوں کو آپ دندان نیش کہتے ہیں۔
 اگر آپ بغور ملاحظہ کریں گے۔ تو انسان کے دانت کی طرح نکیلے ہرگز نہ پائیں گے
 اس پر تمام ماہرین افعال الاعضاء کا اتفاق ہے۔ مسیح

حکیم صاحب نے فرمایا ہے کہ گوشت خور جانور صرف اوپر نیچے اپنے جبرٹے کو
 حرکت دے سکتے ہیں۔ اور مہری خور جانور اپنے جبرٹوں کو دائیں اور بائیں پھرا سکتے
 ہیں۔ یہ بھی قابل تبلیہ نہیں۔ کیونکہ جبرٹوں کا جوڑ قدرت نے اس قسم کا بنایا ہے کہ اس سے
 دائیں بائیں حرکت ہو سکتی ہے۔ گوشت خور جانور بھی اپنے جبرٹوں کو دائیں بائیں حرکت
 دے سکتے ہیں۔ جیسا کہ شیر چیتے میں دیکھا گیا ہے +

آئیے شہادہ برتیں، افعال الاعضاء کا اسی پر اتفاق ہے کہ ہڈی کے شیر
 و ذہن کے ہیں۔ تھے۔ اور نہ کبھی اس کے جبرٹوں کو دائیں بائیں اس طرح
 حرکت کر۔ تھے۔ دیکھا گیا ہے جس طرح ہیں۔ بکری جیسے جبرٹات کھاتے

وقت لہا سکتے ہیں۔ مگر آج اس کے خلاف مشاہدہ گرایا جا رہا ہے۔ یہ میں
مانتا ہوں کہ ان کے جوڑے کسی قدر دائیں بائیں حرکت کر سکتے ہیں۔ مگر کیا
کھاتے وقت حرکت کرنے میں کی طرح دائیں

بائیں ہوتی ہے؟ عام طور پر آپ کہتے ہیں کہ دونوں راستہ ہی دیکھتے ہو گئے
کہ وہ گوشت کو منہ میں لیکر سیدھی حرکتوں سے کچل ڈالتے ہیں۔ اسی وجہ
ان کے دانت بھی علی کی طرح سے چڑھے چڑھے نہیں بنائے گئے ہیں۔
مگر انسان اپنے چبڑوں کو کھاتے وقت کسی قدر گھماتا بھی ہے اور غذا کو
ڈاڑھوں کے درمیان پیتا جاتا ہے۔ اور چبڑوں کو اونچے بھی کرتا ہے۔

غرض اسکی حالت گوشت خور اور سبزی خور جانوروں کے بین بین ہی بشرطیکہ
نمط انصاف دیکھا جائے۔ اور مقصد پاک و طلب حق اور ایسج

بعض گوشت جانوروں کے اعضاء تناسل میں ہڈی ہوتی ہے (مثلاً کتے) اور
بعض کے خار دار ہوتے ہیں۔ جیسے شیر و خیرد۔ مگر یہ دونوں باتیں سبزی خور جانوروں
میں نہیں پائی جاتی ہیں۔ اور نہ انسان میں۔ مادہ بی ٹی کے کچلے ٹورس میں ہڈی ہوتی ہے
مگر سبزی خور جانوروں میں نہیں پائی جاتی ہے۔

(۱) دل تو آپ خود قائل ہیں کہ یہ باتیں بعض میں ہوتی ہیں اور بعض میں نہیں
(۲) یہ سب جانور خالص گوشت خور ہیں۔ اور انسان خالص گوشت خور نہیں ہے
(۳) جن بعض حیوانات میں ہڈی نہیں ہوتی ہے کیا وہ اس کے نمودنے کی وجہ سے
سبزی خور ہو گئے؟ اگر نہیں تو انسان کے اعضاء تناسل میں کچھ تلاش
کیا جائے۔ ایسج

گوشت خور جانور جس طرح کچے گوشت اور ہڈیوں کو کھا کر مضہم کر سکتا ہے۔ کیا اس طرح
انسان بھی کچے گوشت اور ہڈیوں کو کھا کر مضہم کر سکتا ہے۔ اگر انسان مضہم کر سکتا ہے تو
کتے عرصہ میں مضہم کر سکتا ہے۔ اور کتنی مدت تک کچے گوشت پر قیامت کر سکتا ہے۔ اگر
کچا گوشت انسان مضہم نہیں کر سکتا۔ تو گوشت طبی غذا انسان کی نہیں ہو سکتی۔ برعکس اس
انسان بخوبی کچے نباتات کو مضہم کر سکتا ہے۔

(۱) دنیا میں نہیں صرف ہندوستان کے سیکڑوں انسان نباتات دیکھے کہ

وہ کچا گوشت مضہم کر سکتے ہیں۔ بلکہ انکی غذا میں شامل ہے۔ گو دھڑ۔ ضلع
 پنج محل متصل ریاست بڑودہ کی انسانی آبادی سے آپ اسکا حال دریافت کریں
 ۴۵۔ رہا کتنے عرصہ میں مضہم کر سکتا ہے؟ اسکا جواب یہ دیا جاسکتا ہے کہ گوشت کے
 مضہم کرنے کی قوت مختلف گوشت خوردہ میں کم بیش ہوتی ہے۔ یہ اختلاف صرف
 انسانوں میں نہیں بلکہ جانوروں میں بھی ہے۔ کیا سب جانور ایک ہی مدت میں مضہم کر سکتے
 ہیں؟ گوشت خوردہ جانور کو جب بچپن سے پکا کر گوشت کھلایا جاتا ہے۔ تو وہ
 کچے گوشت کو چھوٹے ٹک نہیں مالدہ وہ آسانی سے مضہم کر سکتے ہیں۔ اسی طرح
 انسان اپنی عقل سے تمام ماکولات کو پکا کر اور بنانا استعمال کرتا ہے۔ اور جب وہ
 اسکا عادی ہو جائے۔ تو اسکے خلاف نہ وہ پسند کرتا ہے۔ اور نہ مضہم آسانی سے
 کر سکتا ہے۔ مگر ایسی قومیں دنیا میں موجود ہیں جو صرف جنگل کے شکار پر گزارہ رکھتی
 ہیں۔ اور سبزی سے انھیں کوئی واسطہ نہیں۔ مگر باوجود اسکے وہ سبزی خوردہ
 انسانوں سے قوی ہیں۔ اور اگر یہ مان بھی لیا جائے کہ انسان کچے گوشت کو بآسانی
 مضہم نہیں کر سکتا۔ تو یہ کسکا دعویٰ ہے کہ وہ کچا گوشت کھانے والا ہے؟
 سب سے پکا جواب فطرت اور قدرتی جدی قوت کا ہے اگر بدن انسان نہیں گوشت
 کے مضہم کرنے کی رطوبتیں اور اعضا موجود ہیں۔ تو کڑوڑوں آواز اسکے خلاف بلند ہوا
 وہ اسکی طبعی غذا ہونی سے جل نہیں سکتا۔ جو قومیں پہلے گوشت پر سبزی رکھتی تھیں
 جب انکے رہبر نے گوشت کی طرف مائل کیا۔ اور انکی خوراک کا جز بن گیا پہلے سے
 قوت۔ قد اور توانائی میں اضافہ ہو گیا ہے۔ جاپان کا حال شاید آپ نے اخبارات میں
 نہیں پڑا۔ اب جاپانیوں کے قدم گوشت کے استعمال کے بعد سے بالادست ایک
 دو قیطرہ رائج ہوا اضافہ ہو گیا ہے۔ اگر گوشت انسان کی طبعی غذا نہ ہوتی۔ تو سبزی خوردہ
 انسانوں سے گوشت خوران کی صحت و قوت یقیناً کمزور ہوتی۔ یا ایک ایسی
 شہادت ہے کہ اس انکار کی گنجائش نہیں۔ اگر شیر چیتے وغیرہ گوشت کی بجائے
 سبزی دیجے۔ اور اگر بکری۔ بیل کو سبزی کی بجائے گوشت پر رکھا جائے۔ تو
 آپ اندازہ کریں کہ اسکا کیا حال ہوگا۔ برعکس اس کے انسان گوشت کھانے
 کی حالت میں کیسا رہتا ہے؟ ایسیج

عمل احقان

(۱۱۱)
احقان عضلی

(از عالیجناب علامہ محمد عثمان خاں صاحب ل. م. س. - ماہی طب یا برطانی)

سلورسان کے خواص استعمال

سلورسان کے خواص سنگیہ کے دیگر مرکبات سے مشابہ ہیں۔ مگر چونکہ ایک ثنائی (ڈائی وائنٹ) مرکب ہے۔ اس لئے اس کے استعمال میں سمیت کا اندیشہ اتنا نہیں ہو سکتا۔ اور جسم اسے بہولت قبول کر لیتا ہے۔ اس کے فوائد کی تفصیل بہت طویل ہے۔ اور ان سے کہنے کا بھروسہ پڑے ہیں۔ مگر یہ خصوصاً جراثیم آتشک کے لیے اکسیر ہے۔ اسی طرح اس خاندان کے دیگر اقسام جراثیم مثلاً رمی لیپ سنگیہ (حمی ناکسہ) سلی پنگ سکس (مرض النوم) اور مختلف قسم کے لمبی بخار مثلاً موسمی پ (ملیریا) خواہ شدید ہو۔ یا مزمن۔ اور دیگر امراض کے جراثیم پر شدید اثر رکھتا ہے۔ بعض ماہرین اسکو دوسرے بہت سے امراض مثلاً سرطان (کینسر) جذام (پیری) اور ام قوتیہ (ریاز) سراجہ (گلینڈرز) فقر الدم یا سودا القنیہ (اینیمیا) وغیرہ میں بھی مفید مانتے ہیں۔ اسکا محلول سیال اکثر امراض دھن کے چھالوں۔ اور منہ کے زخموں میں کلی (غرغزہ) کے طور پر استعمال کیا جاتا ہے۔ اور دانتوں اور مسوڑھوں کی پیپ کے لئے بھی مفید ہے۔ سالورسن کا اکثر استعمال تعفن دم (سپٹی میا) میں بھی خون کو پاک کرنے کے لیے کیا جاتا ہے۔ مثلاً چوبے کے کاٹنے کے بعد بوجہ تعفن دم کے بعض اوقات مہینوں تک بخار آتا ہے۔ اس حالت میں بھی سالورسن کی پکپکائی تیر بہت اثر رکھتی ہے۔ گریمرین موت کے پنجے سے نجات پاتا ہے۔

تشخیص مرض آتشک

آتشک کے علاج میں سب سے پہلے مناسب طریقے سے مرض آتشک کی تشخیص

نہ دہری ہے۔ علامہ ظاہری علامات کے مریض کے خون کا امتحان ایک خاص طریقہ سے کیا جاتا ہے۔ جس سے آشک کی تشخیص با مشبہہ قائم ہو جاتی ہے۔ اس طریقہ تشخیص کو علامہ فاسرمان (درازیمن) کے نام سے منسوب کیا جاتا ہے۔ اس میں مریض کے خون کے امتحان سے آشک کی تشخیص کی جاتی ہے۔ یہ نہایت دقیق اور نازک طریقہ امتحان صرف ایک ماہر ہی بخوبی کر سکتا ہے۔ اس کی تفصیل علم الجراثیم کے موضوع سے وابستہ ہے +

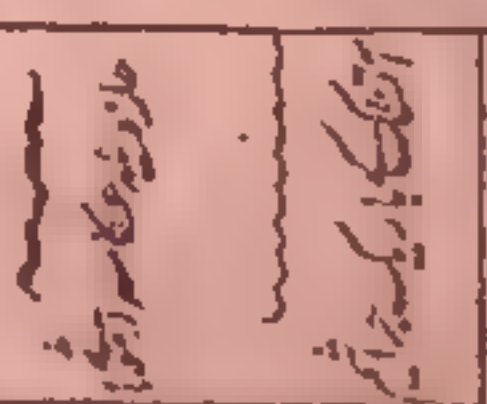
مرض آشک کے جراثیم کی تحقیق محقق شاذ دین نے سنہ ۱۹۰۰ء میں کی۔ اس سے پہلے مرض آشک کی تشخیص محض ظاہری علامات سے ہوا کرتی تھی۔ اور جب ظاہری علامات نہیں ہوتے تو تشخیص بھی ناممکن ہو جاتی تھی۔ اسی وجہ سے اسکا تعین ممکن نہ تھا کہ علاج کب تک جاری رکھنا چاہئے۔ اور یہ کہنا یقینی نہ تھا کہ مریض بتامہ کب شفا یاب ہو گیا۔ بہت سے مرضی میں کلی صحت ہونے کے بعد بھی علاج پارہ وغیرہ سے جاری رکھا جاتا تھا۔ اور بہتیرے مریض ایسی تھے جنہیں دراصل پوری صحت نہ ہوئی تھی۔ مگر ظاہری علامات کی غیر موجودگی کی وجہ سے انکا علاج قبل از وقت بند کر دیا جاتا تھا اس لئے مرض ان میں دوبارہ عود کر آتا تھا۔ ان کی اولاد میں آشک کا اثر منتقل ہو جایا کرتا تھا +

اس غیر یقین حالت کے برخلاف اب آشک ابتدائی مرحلہ میں بھی قابل تشخیص ہے نہایت ابتدائی درجہ میں اب آشک کے جراثیم ایک مخصوص طریقہ امتحان سے دیکھے جاسکتے ہیں۔ جن مسم کی فردین سے جراثیم آشک دیکھے جاتے ہیں۔ اسکو خرد بین برتر (الٹرا مانی کراسکوپ) کہا جاتا ہے۔ اسی طرح آشک کے انتہائی درجات میں بھی خواہ اس کے علامات ظاہر ہوں۔ یا مخفی مریض کے خون۔ اور انیسٹ خون کے امتحان سے (بذریعہ امتحان فاسرمان) آشک کی تشخیص یقینی طور پر ہو سکتی ہے۔ مرض آشک کے ابتدائی درجہ میں اکثر مضبوط ناسل پر دیا جہاں سے مرض شروع ہوا ایک خفیف آبلہ سا جراثیمی سمیت کی وجہ سے نمودار ہوتا ہے۔ جہاں ابتدائے بہت مشتبہ اور مشکوک حالت میں ہوتا ہے۔ اگر اس جگہ پر کوئی مصفی اور قاتل جراثیم تیز دوا نہ لگائی جائے اور مقام مرض کو کھینچ کر اس کی پیڑھی (کھرنڈ) کو خرد بین برتر (الٹرا مانی کراسکوپ)

کی مدد سے دیکھا جائے۔ تو آتشک کے مخصوص قرحہ کے نمودار ہونے سے پہلے جراثیم
 آتشک نظر آ سکتے ہیں۔ جنکو خلز و نیتہ باہتہ دہشی پوٹیا پٹے ٹا (کہتے ہیں) خلز و نیتہ۔
 بلداریہ پچکیش کے مانند خمیدہ + باہتہ پھیکے رنگ کا

خلز و نیتہ باہتہ۔ جراثیم آتشک

یہ جو ثورہ علم الجراثیم کی رود سے ادنی حیوانی طبقہ سے تعلق رکھتا ہے۔ یہ
 نہایت باریک۔ لبا۔ بلداریہ ہوتا ہے جسے باریک ریشے سے تشبیہ دے سکتے ہیں
 اسکا طویل تقریباً غل کے سرخ دانوں کے برابر ہوتا ہے۔ اس کی لبانی میں تقریباً
 آٹھ دس بل لہج (ہوتے ہیں) اس کے دونوں سرے باریک اور نوکدار ہوتے ہیں
 ان کے علاوہ اور بھی کئی جراثیم اسی طرح لمبے بلداریہ ہوتے ہیں۔ مثلاً سنہ اور سوڑھوں
 کے زخموں میں جنکو خلز و نیتہ عکاسہ کہتے ہیں۔ لیکن اگر غور سے دیکھا جائے۔ تو
 موخر الذکر جراثیم کے بل زیادہ بڑے اور چڑے۔ اور انکی تعداد چار پانچ سے زیادہ
 نہیں ہوتی ہے۔ علاوہ ان میں جراثیم آتشک میں سختی نسبتاً زیادہ۔ اور لچک کتر ہوتی
 ہے۔ جراثیم آتشک بوریکیں مستحی ہیں بیور زرقہ خرمین بوریکی کے رنگ سے یا کاربل
 نوکیں (نیلیں سرخ نظر آتی) رقیق کے رنگ سے جلد داغدار نہیں ہوتے۔ برخلاف ان میں
 دوسرے قسم کے جراثیم ان رنگوں کو فدا قبول کر لیتے ہیں +



جراثیم آتشک (خلز و نیتہ باہتہ) نہایت باریک
 ہوتے ہیں۔ انکے جسم میں خفیف سی حرکت ہوتی رہتی
 ہے۔ (اس کے حلقے ربل) چھوٹے چھوٹے اور یکساں
 برابر ہوتے ہیں +

جب آتشک کی تشفیس ابتدائی درجہ میں ہو جاتی ہے۔ تو علاج کا مناسب حربہ
 لاتہ آجاتا ہے۔ اور دوسرے درجہ تک مرض پہنچنے سے پہلے نہیں پاتا۔ بلکہ دوسرے درجہ
 کے عوارض رزخ دم دابلہ وغیرہ کے نمودار ہونے سے پہلے اس کی روک تھام
 ہو جاتی ہے +

بقول محقق تاتی سرا ابتدائی درجہ میں اگر آتشک کی تشفیس چھوٹ گئی۔ اور اس کا

مستقل اور پائدار ہوتی ہے۔ اور مرض کا پورے طور پر قلع قمع ہو جاتا ہے۔ ابتدائی درجہ میں علاج کا گہرا اثر ہوتا ہے۔ اگر خون یا مائیت دم کو فاسرمان کے طریقہ امتحان سے دیکھا جائے تو مرض کا کوئی نشان نہیں ملتا۔ البتہ آگے کے درجات میں علاج اتنا کارگر نہیں ہوتا۔ امدت بھی بہت زیادہ صرف ہوتی ہے۔

لہذا مخصوص خردین سے جراثیم آتشک کا پہچان لینا نہایت ضروری امر ہے۔ اسے دیر دست کامیابی کا زینہ سمجھنا چاہئے۔

خود بینی امتحان کی سہولت تو صرف ابتدائی درجہ میں ہے۔ جبکہ علاج شروع نہ کیا گیا ہو۔ لیکن جب علاج شروع ہو جاتا ہے۔ تو خردین سے جراثیم آتشک کا نظر آنا سخت دشوار امر ہو جاتا ہے۔ اس وقت خون اور مائیت خون کو فاسرمان کے طریقہ سے جانچنا پڑتا ہے۔ بعض اوقات آتشک کے دوسرے درجہ میں زبان اور منہ وغیرہ کے زخموں کو کھرچ کر امتحان کرنے سے جراثیم آتشک ارجل زینیہ باصتم نظر آ جاتے ہیں۔ مگر ایسا ثاؤناور ہوتا ہے۔ اس وقت خون کے امتحان سے پوری تشخیص ہو سکتی ہے۔ جس کا طریقہ درج ذیل ہے۔

آتشک کا امتحان خون سے

ذیل کا طریقہ فاسرمان کے اصول کے مطابق بتایا جاتا ہے۔

مریض آتشک کے خون کی مائیت میں آتشک کے اثر سے ایک نئی چیز نکلا پیدا ہو جاتی ہے۔ یہ نئی چیز تیب کسی جانور کے احشاء جگر قلب۔ طحال وغیرہ کی ٹیکسٹ رگوں میں حافی جاتی ہے۔ تو ان کے اندر ایک خاص مادہ کے ساتھ منجھ ہوا کریم مرکب بنالیتی ہے۔ احشاء کی رگوں کے ساتھ منکر منجھ ہونے کی خصوصیت مرض آتشک کے خون میں نمایاں طور پر پیدا ہو جاتی ہے۔ اسی خصوصیت کو دیکھ کر آتشک کی مدد دی۔ یا غیر مدد دی۔ امد کی روشنی کا قیاس کیا جاتا ہے۔ اسی قیاس سے آتشک کے دوسرے تیسرے درجہ اور بعض پوشیدہ حالات کی تشخیص ہو سکتی ہے۔ اس کے علاوہ اس امدت میں اور کئی ذریعہ تشخیص اب تک سیر نہیں ہوا۔

ہے + تشخیص کے علاوہ علاج کی تاثیر کا اندازہ بھی اس امتحان سے کیا جاسکتا ہے۔
 اور یہ بھی بتایا جاسکتا ہے کہ پہلی صحت کتنی مدت میں ہوگی +
 مریض آتشک کے خون میں جو زرخیز مادہ (تکملہ - کپلی منٹ) پیدا ہو جاتا ہے
 جو دراصل مدافعت و مقابلہ کا ایک جسم ہے۔ اور اعضا کی طبعی قوت اسکو پیدا کرتی
 ہے (جب کسی تندرست جانور کے احشاء زول - جگر - طحال کے انکوئی رطوبت کو
 اس میں شامل کیا جاتا ہے۔ تو یہ مادہ (تکملہ) مریض کے خون کی مائیت سے جدا
 ہو کر انکوئی رطوبت سے وابستہ ہو جاتا ہے + اس وابستگی کشش باہمی کی نوعیت
 رکی و جیتی اسے ہم مریض کے مرض کی شدت و خفت کا اندازہ قائم کر سکتے ہیں۔
 یہ طریقہ اس قدر دقیق اور ساتھ ہی عجیب و غریب ہے کہ ہم سر دست اس
 مختصر مضمون میں اس کی مائیت کو زیادہ ذہن نشین نہیں کر سکتے۔ نیز یہ طریقہ
 علم ہر شخص کو بھی نہیں سیکھا۔ یہ دراصل علم الجراثیم کے دقیق عملیات سے تعلق
 رکھتا ہے +

امتحان فاسرمان کمناج کا استنباط

یہاں اتنا سمجھ لینا کافی ہے کہ جس قدر مریض آتشک و بھت ہوتا جائے گا۔
 اسی قدر اس کے خون کی مائیت میں یہ زرخیز مادہ (تکملہ) کمتر اور ضعیف تر ہوتا
 جائے گا۔ اور پھر احشاء کی رطوبت کے ساتھ ملکر منجمد ہو سکے گا۔ اگر علاج جاری
 رکھا جائے۔ اور سال و رسن کی پچکاریوں کے بعد پارہ کے مرکبات کا خارجی اور
 داخلی استعمال بھی جاری رکھا جائے۔ تو یہ مادہ خون میں بہت ہی کم ہو جائے گا۔
 اور ایک ایسا زمانہ آئے گا کہ رطوبت احشاء بالکل منجمد ہو سکے گی۔ یہ نتیجہ اکثر
 تین ماہ کے مسلسل علاج کے بعد ظاہر ہو جاتا ہے۔ جب ایسا ہوتا ہے تو اسکو
 اصطلاح میں فاسرمان منفی (دراز من گئے ٹو) کہا جاتا ہے + مگر فاسرمان کے
 منفی نتیجہ سے ہمیشہ یہ نہیں سمجھنا چاہئے کہ مرض بالکل جاتا ہی رہا۔ کیونکہ اکثر ایسا بھی
 ہوتا ہے کہ علاج بند کرنے سے مرض دوبارہ لوٹ بھی آتا ہے۔ اور چند ہفتہ یا چند
 ماہ جسم مدافعت - ایمنون باڈی -

مہینہ کے بعد دوبارہ فاسرمان کے امتحان کا نتیجہ بصورتِ اثبات نمودار ہو جاتا ہے بلکہ فاسرمان کا منفی نتیجہ جبکہ دورانِ علاج میں کبھی نمودار ہو۔ تو یہ اس امر کی بشارت ہے کہ علاج اثر پذیر ہو رہا ہے۔ اور اسے اور جاری رکھنا چاہئے۔

لیکن جب تین تین ماہ کے وقفے کے بعد علاج بند کرنے پر اس کا نتیجہ مسلسل بصورتِ منفی ظاہر ہوتا رہا ہے۔ تو یقینی طور پر مریض کو شفا یاب سمجھنا چاہئے۔ یہاں یہ بھی یاد رکھنا چاہئے کہ ۱۰ سے ۱۵ فیصدی مریض ایسے ملتے ہیں جن میں باوجود علاج نہ ہونے کے امتحان فاسرمان منفی ملتا ہے۔ لہذا صرف امتحان فاسرمان کا منفی ہونا شفا کی کلی دلیل نہیں ہو سکتا۔

اگر کئی مہینہ کے مسلسل علاج کے بعد بھی فاسرمان بصورتِ اثبات دیکھی جائے اور زساختہ مادہ (کیمکس) اچھی مقدار میں منجمد ہوتی رہے۔ تو یہ سمجھنا چاہئے کہ علاج کمزور ہے۔ اور اب زیادہ قوت و شدت کی ضرورت ہے۔ برعکس اس کے دورانِ علاج میں فاسرمان کا مثبت نتیجہ روز بروز زیادہ عرصہ کے بعد نمودار ہوتا ہو۔ تو علاج کو کامیاب سمجھنا چاہئے اور اس وقت دوا کی مقدار میں اضافہ کرنے کی چنداں ضرورت نہیں۔

سال درسن آتشک کے لیے نہایت سریع الاثر اور تیر بہتر دوا ہے جبکہ ثبوت یہ ہے کہ علاج شروع کرنے کے بعد ایک ماہ سے چھ ہفتہ تک فاسرمان کا نتیجہ منفی ملنے لگتا ہے۔

۱۔ اخذِ اذمان سی پی

وہاء طاعون کی تعطیل

۲۳ مارچ ۱۹۲۳ء سے کابل میں دواہ کی تعطیل ہو۔ کیونکہ شہر کی آب و ہوا طاعون کی وجہ سے خراب تھی۔ کارٹا اگرچہ شہر سے باہر واقع ہے۔ مگر بہت سے طلباء شہر ہی کے اندر رہتے ہیں اور انکی آمد و رفت کسی طرح روکی نہیں جاسکتی۔ اگرچہ طاعون کی شدت اتنی نہ تھی۔ اور خاص شہر کے مدارس و کالج اب تک بند نہیں ہوئے۔ ۲۵ مئی سنہ کو کالج کھلیگا۔ اور کچھ دنوں تک تعلیم ہونے کے بعد سالانہ امتحان ہوگا۔

کلیہ طبیبہ وحلی

فہرست ان طلباء کی جنکو سالانہ جلسہ میں امتحان اور تمام درجات عطا ہوئے

شعبہ یونانی و عربی ۱۹۲۱ء

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ بیانی	کیفیت
۱	غلام مرتضیٰ شاہ	غلام شاہ	ضلع حیدر آباد سندھ	سوم	سند
۲	حافظ دوست محمد خان	حافظ گل محمد خان	ضلع شاہ پور	سوم	سند
۳	سید جمال اشرف	حاجی سید شاہ	کرپا۔ دراس	سوم	سند
۴	طاہر جانگل	دین محمد	میرباغ علاقہ غزنی	سوم	سند
۵	محمد عیسیٰ	مولوی عبدالرحیم	ریاست بہاولپور	دوم	سند بمقام انعام
۶	محمد اسحاق	حکیم رحیم بخش	موانہ کٹاں ضلع کپڑا	سوم	سند
۷	سید نور الدین	شاہ محمد محمود	بنگلور	سوم	سند

شعبہ یونانی رار دوم بابتہ ۱۹۲۱ء

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ بیانی	کیفیت
۱	دوار کاشک	سوڈھی کپورنگ	دیالپورہ ریاست پٹنہ	دوم	سند انعام
۲	راجکار	ماتا پرشاد	فرخ آباد	دوم	سند
۳	جیہانند	مول رام	سکر سندھ	دوم	سند انعام
۴	قاضی رحمت اللہ	قاضی عنایت اللہ	کوٹہ ضلع جہلم	سوم	سند
۵	چندھی پرشاد	دولت رام	بٹی سریندر پٹیاں	دوم	سند

نمبر	نام	ولدیت	سکونت	درجہ پابی	کیفیت
۶	درگا پرشاد	پندت شاگرد اس	کوٹ کپور ریاست فریدکوت	دوم	سند
۷	رام گوپال	حکیم قلمی رام	پاتل ریاست تھانیالہ	دوم	سند
۸	شیودت سنگھ	جہا سنگھ	ضلع میرٹھ	سوم	سند
۹	ریاض الحسن	حافظ تیز علی	ضلع میرٹھ	سوم	سند
۱۰	سید محصوم علی	سید ادھم علی	ساہیوڑہ ضلع بنارس	سوم	سند

شعبہ یونانی از عربی بابیتہ ۱۹۲۲ء

نمبر	نام	ولدیت	سکونت	درجہ پابی	کیفیت
۱	جیل احمد	خلیفہ کریم الدین	شیرکوٹ ضلع پٹیوڑہ	دوم	سند
۲	محمد محیڈ اللہ	کاسہ خاں	بجٹ پورہ ضلع میانوالی	سوم	سند
۳	محمد لطف اللہ	مولوی محمد حیات	قصور ضلع لاہور	دوم	سند
۴	محمد عالم	امید علی	بونی لاڑکانہ سندھ	سوم	سند
۵	محمد رفیق	قدرت علی	گردار ضلع بلیا	سوم	سند
۶	خضر محمد خاں	امام خاں	رشی ضلع مہارنپور	سوم	سند
۷	میر غوث	میر محمود	بنگلور	سوم	سند
۸	محمد ولایت اللہ	محمد عنایت اللہ	بھوپال	دوم	سند
۹	غلام محمد خاں	غلام قادر خاں	جونا گڑھ	دوم	سند
۱۰	سید احمد رضا	حکیم حسن رضا	سیوہارا ضلع بجنور	سوم	سند
۱۱	عبد القوی	محمود عالم	سہوان ضلع دیوبند	سوم	سند
۱۲	محمد احمد	مشتاق حسین	مفتی ٹولہ مراد آباد	سوم	سند

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ بیانی	کیفیت
۱۳	سید محمد قمر الدین	عبد الرحیم	علی گڑھ	سوم	سند
۱۴	عبد الباری	غازی الدین	ضلع بجنور	سوم	سند
۱۵	محبوب عالم	شمس عالم	پہلی بھیت	سوم	سند
۱۶	شمس الاسلام	محمد عبدالرشید	دہلی	سوم	سند
۱۷	فقیر اللہ	ظاہر علی	سورت	سوم	سند تغیر انعام
۱۸	مبارک حسن	محمد حسین	دامپور ضلع بجنور	سوم	سند انعام
۱۹	روح الداس	حکیم شیکہ چند	سکر سندھ	سوم	سند

شعبہ یونانی دارالوداعیہ ۱۹۲۲ء

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ بیانی	کیفیت
۱	محمد دخال	مولوی عنایت اللہ	کشمیر افغان ضلع بہاول	اول	سند تقسیم انعام و ترقی تشریف
۲	محمد حسن	سید غلام محمد شاہ	اسلام آباد ضلع لاہور	دوم	سند
۳	میر زین العابدین	عبد الحسین	بنگلور (میسور)	سوم	سند
۴	دلیان رائے سنگھ	سوہل سنگھ	بوتا ضلع شاہ پور	سوم	سند
۵	عبد العزیز	اسحاق محمد	بہنڈارہ (سجانی)	دوم	سند
۶	عبد الطیف	برکت علی	دوسوہ ضلع شاہ پور	دوم	سند
۷	محمد نعمت خاں	یہکم خاں	ایچ پور - برار	سوم	سند
۸	چوہدری لال	درس مل	خوشاب ضلع شاہ پور	دوم	سند و انعام
۹	چٹین رام	حشمت رائے	خیر پور سندھ	دوم	سند و انعام
۱۰	سند لال	حکومت رائے	منظفر گڑھ	دوم	سند تغیر انعام

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ پابی	کیفیت
۱۱	مراری لال	چیلارام	کھڑک ضلع شاپور	دوم	سند
۱۲	شاہ محمد	نور محمد	ضلع لالپور	سوم	سند
۱۳	سید احمد	سید محمود	چینا پٹن میور	سوم	سند
۱۴	مرزا احمد علی بیگ	مرزا محمد علی بیگ	حیدر آباد دکن	سوم	سند
۱۵	عبد المجید	احمد صاحب	چمبرلی قلعہ وٹا لکھنؤ	دوم	سند
۱۶	شانتی پال گپتا	پرسرام	جڑاون ضلع لدھیانہ	دوم	سند
۱۷	برکت علی	اشدوتا	توندی ضلع سیالکوٹ	دوم	سند انعام
۱۸	سید ماجد حسین جیلانی	سید اولاد علی حسن	جڑودہ ضلع میرٹھ	سوم	سند
۱۹	نکی داس	جمیت ناتھ	سکر سندھ	دوم	سند
۲۰	چوہدری سنگھ	شیو دیال سنگھ	تاولہ ضلع مظفرنگر	دوم	سند

شعبہ یونانی (اردو) بابۃ ۲۲ ۱۹۲۲ء

نمبر شمار	نام	ولدیت	سکونت	درجہ پابی	کیفیت
۲۱	ولی	لیلارام	نواب شاہ سندھ	سوم	سند
۲۲	نجابت حسین	محمد نصیر علی	موضع نیر واکٹہ پورینی ضلع بہاولپور	سوم	سند
۲۳	محمد حسین	غلام علی	اودے پور میواڑ	سوم	سند
۲۴	رگوبر سنگھ شرما	چندر بہان	لانکٹا گناہ شالی منٹھنہ بھو	دوم	سند

طیبہ اصفیہ بھوپال

حضور بگیم صاحبہ بھوپال نے ایک طبی مدرسہ موسومہ بہ مدرسہ طبیبہ اصفیہ لاہور جامی شانیہ ۱۳۲۲ء قائم فرمایا ہے۔

مدرسہ مذکور کی نگرانی امیر الابداد صاحب ریاست کے متعلق ہے۔ اس مدرسہ

میں طب یونانی، فارسی، عربی، دونوں زبانوں میں (نیز طب مغربی یعنی ڈاکٹری) اردو زبان میں کی تعلیم دی جاتی ہے جس کی تکمیل بشمول مطب چار سال میں ہوتی ہے۔

جامعہ تہائے طب یونانی فارسی عربی کا نصاب

جامعت ادنیٰ عربی قانونچہ۔ موجز کلیات (انصرانی زمین ادل)

جامعت اوسط عربی۔ شرح اسباب ہر دو جلد۔ معالجات سندھوی۔ کلیات نفسی

جامعت اعلیٰ عربی۔ حیات قانون کلیات قانون دمع تشریح

جامعت ادنیٰ فارسی۔ میزان الطب۔ معائنہ تعلیم

جامعت اوسط فارسی۔ کفایہ منصوری۔ طب اکبر ہر دو جلد

جامعت اعلیٰ فارسی۔ مفرح ہستلوب

جامعہ تہائے ڈاکٹری "اردو" کا کورس

جامعت ادنیٰ ڈاکٹری۔ میڈیکل ایڈوانسڈ علم الادویہ نصف (انامی) تشریح نصف

جامعت اوسط ڈاکٹری۔ میڈیکل ایڈوانسڈ (انامی) فارسی دوا سازی

جامعت اعلیٰ ڈاکٹری۔ دو سالہ "ٹیسین" کلیات و معالجات (سرجری و جراحی)



قانون دوا سازی و جراحی کا کام ہسپتال انگریزی میں باقاعدہ سکھایا جاتا ہے۔ دوائی

کا کام درجہ کے طلبہ کے لئے ہسپتال میں حاضر ہو کر سیکھنا ضروری ہے۔

درجہ اعلیٰ طب یونانی و ڈاکٹری کے طلبہ کے لئے "دار الشفاء" (شفافہ یونانی) ہسپتال انگریزی

میں روزانہ مطب میں حاضر ہو کر معائنہ و نسخہ نویسی کی مشق لازمی ہے۔

علامہ گوہر صاحب و ڈاکٹری کے ہر طبیب علم کو لازمی طور پر اپنی پیش گوئی میں پڑھنا ہوگا

ملک نصاب مکمل رہی۔

جس میں مضامین امداد پھر دین۔ تو عسکری جنتان صحت داخل ہیں +

طلباء کے ساتھ خاص رعایت

جو طلباء بیرونِ ست کے بغرض تعلیم مدرس میں قیام کرتا چاہیں انکو ہر کسی معاوضہ کے وار طلبہ میں جگہ دیکھانی ہے۔ آسائش سکیت رعد وہ خورد و نوش کے (ضروری سامان ہی ہتیا کر دیا جاتا ہے کسی قسم کی تکلیف طلبہ کو نہیں ہوتی۔ کوئی فیس کسی قسم کی نہیں لیجاتی۔

طب یونانی و ڈاکٹری کی جملہ درسی کتب تمام طلبہ کو مستعار دی جاتی ہیں +
طلباء کو مدرسہ کی لائبریری رکتب خانہ میں کتب بینی کی اجازت دیکھانی ہے
جماعت اعلیٰ کے طلبہ کو چار روپے۔ جماعت اوسط کے طلبہ کو تین روپیہ جماعت ادنیٰ کے طلبہ کو دو روپیہ وغیرہ دیا جاتا ہے۔ بشرطیکہ طب یونانی (خواہ زبان فارسی یا عربی) و ڈاکٹری ہر دو فنون کو دانش بردار حاصل کریں +

جو طلباء بعد تک طب یونانی و ڈاکٹری لازم مت کرنا چاہیں انکو ہر وقت خطوط از دست طبابت ریاست ہسپتال میں جگہ دیکھائی گی +
خصوصیات متذکرہ بالا کو دیکھتے ہوئے ہر شخص نتیجہ نکال سکتا ہے کہ طبی کالج دہلی و گیل طب و غیرہ کسی کالج یا مدرسہ میں کہیں بھی استاد بہرہ متیں اور رعایتیں نہیں دے سکتی ہیں +
حضور یگانہ صاحبہ ہسپتال نے نہایت اعلیٰ قابلیت کے مدرسین بغرض تعلیم طلبہ مدرسہ طبیہ آٹھ فیصد تخمین فرمائے ہیں +

دراختہ کسے دے اور کون کسے دے

درست و غلط کے متعلق ہر طالب علم کو چاہیے کہ وہ خود اپنی طبیعت اور حالت کو جانے اور اس کے مطابق اس سے بہتر ہو سکتی ہے۔
درست و غلط کے متعلق ہر طالب علم کو چاہیے کہ وہ خود اپنی طبیعت اور حالت کو جانے اور اس کے مطابق اس سے بہتر ہو سکتی ہے۔
درست و غلط کے متعلق ہر طالب علم کو چاہیے کہ وہ خود اپنی طبیعت اور حالت کو جانے اور اس کے مطابق اس سے بہتر ہو سکتی ہے۔

درست و غلط کے متعلق ہر طالب علم کو چاہیے کہ وہ خود اپنی طبیعت اور حالت کو جانے اور اس کے مطابق اس سے بہتر ہو سکتی ہے۔
درست و غلط کے متعلق ہر طالب علم کو چاہیے کہ وہ خود اپنی طبیعت اور حالت کو جانے اور اس کے مطابق اس سے بہتر ہو سکتی ہے۔

مکن ہے کہ کچھ اثر ہو + مسیح الزاں

(۶۲) صنعت باہ وغیرہ مندرجہ ذیل بنا کر استعمال کریں +

لشہ - مغز تخم خیارین - مغز تخم خرپڑہ - صمغ عربی - کرکس - بھوپلی - سمندر سوکھ کشتہ صند
ہر ایک ۱ ماشہ کشتہ قلعی کشتہ مرجان ہر ایک تین ماشہ - سلا حیت خالص - گہر ہر ایک
چھ ماشہ - شکر سفید ہوزن - بدستور سفوف بنائیں - اور بقدر تین ماشہ شیر گاؤ کے ہمراہ
کھائیں + (حکیم) محمد اکرم خاں

ایسے ماہ مارچ میں بکواب سوال ۳۳ جو طلا لکھا گیا ہے اسکو بنا کر استعمال کریں
مقامی نقائص دور ہو جائیں گے +

(۶۳) یہ انف العنزہ رانقلوا تزام معلوم ہوتا ہے - کیونکہ آپ کی تحریر کردہ علامات
علامات انف العنزہ سے بہت مشابہت رکھتی ہیں - انف العنزہ کا اصول علاج ایسے
ماہ فروری میں دسج ہو چکا ہے - جو کہ یقیناً آپ کے ملاحظہ سے گزرا ہو گا +
(ب) پھل ایک مصنوعی سفید دانت ہے - جسکو کانسٹی بھی کہتے ہیں - اس کے
برق عموماً اہل ہندو استعمال کرتے ہیں - کٹورہ یعنی پیالہ یعنی مچھول کا پیالہ +
(حکیم) محمد عبد الواحد

(۶۴) کسی صاحب کو جو ہر اجرائن کی ترکیب معلوم ہو تو تحریر کریں - درخاؤں میں
تو تھائی مول کے نام سے بکثرت بل جاتا ہے +

(۶۵) اسقاط اگر ممکن ہو اور مرخصیہ کی قوت مساعدت کرے تو کسی مقامی طبیب سے
باقاعدہ منہج و سہل ہیں - اس کے بعد کم از کم چھ ماہ در نہ سال بہرنگ مقاربت سے قطعی
محترز ہیں - اس کے بعد جب استقرار حل ہو سجون حل عنبری علوی خان روزانہ بقدر
۱۰ ماشہ ہمراہ عرق گاؤ زبان استعمال کریں - انشاء اللہ بچہ صحیح و سالم وقت مقررہ پیدا
ہو گا + (حکیم) محمد عبد الواحد

(۶۶) صنعت اعصاب جمع المفاصل - کچلے تین چھٹانک یکساں قدر آب گیکوار
میں بھگوئیں کہ تمام پوشیدہ ہو جائیں - جب تمام پانی کچلوں میں جذب ہو جائے - تو انکو چھیلکر
پتہ نکال دیں - اس کے بعد پھر اسقدر آب دریں بھگو دیں - پندرہ روز تک رکھیں - پس کچلے
تیار ہے - اسکو کھراں میں خوب اچھی طرح ہمیں - اس کے بعد اس میں نو غفران تین ماشہ واپسینی

جادو تری ہر ایک ایک تولہ۔ سورنجان شیریں ڈیڑھ تولہ۔ سونٹھ پانچ تولہ۔ الاچی کلاں ایک تولہ۔
ان سب کو باریک پیسہ کرنا میں اور چنے برابر گولیاں بنا کر رکھیں۔ ایک گولی صبح اور ایک
گولی شام کے وقت کھائیں۔ ترش اشیاء دہی۔ چھاچھ اپار وغیرہ سے پرہیز رکھیں۔

(حکیم) محمد عبد الواحد

(۶۷) مرض دام الثعلب اور نعامہ کا کوئی تجربہ نسخہ کسی صاحب کو معلوم ہو تو تحریر فرمادے۔

(۶۸) درد عصابہ میں چونکہ بخارات عازہ کا احتقان ہوتا ہے۔ لہذا طلوع شمس کی
وجہ سے حرارت انعکاسیہ کی زیادتی ہوتی ہے۔ تو یہ انجبرہ محقنہ باعث بجانست بیجان
اور ثوران میں آتے ہیں۔ اور جب ایام ہوتے ہیں۔ اور چونکہ ان خطا ط حرارت شمسیہ سے انجرات
میں ہی انخطا ہونے لگتا ہے۔ لہذا دروین کی مائع ہوتی ہے۔ (حکیم) محمد اکرم خاں

(۶۹) مندرجہ ذیل نسخہ میں آپ کی حسب منشا اکثر فوائد جمع ہیں۔

نسخہ مصطلکی رومی۔ فلفل سیام۔ نانخواہ۔ کباب چینی۔ زیرہ سیاہ۔ مدبرہ۔ زیرہ سفید
کرہ۔ گل سرخ۔ پوست ترنج۔ تخم کاسنی بادیان۔ کندر۔ کشنیز خشک۔ بادرنجبویہ۔ گل گاوزبان
زرباد۔ سنبل الطیب۔ زعفران ہر ایک ۵ تولہ۔ دارچینی۔ زنجبیل۔ الاچی خرد ہر ایک ۵ تولہ
شہد خالص سودا و سیر۔ قند سفید سودا و سیر۔ شہد اور قند کا قوام بنا کر دواؤں کو کوٹ چھانکر
قوام میں ملائیں۔ زعفران کو ملحدہ گلاب میں کھل کر کے ملائیں۔

خوراک پانچ ماشہ سے نماشہ تک ہمراہ عرق بادیان۔ اگر کر دیا دستیاب نہ ہو تو

(حکیم) محمد عبد الواحد

اس کا بدل انیسون ڈال سکتے ہیں۔

(۷۰) اگر مرض پاپیریہ (تیقہ لثہ) ہے۔ تو اسکی تحقیق مھن مشاہد سے ہو سکتی ہے۔ صرف
علامات موجودہ کا ہونا کافی نہیں ہے۔ اور اگر تیقہ لثہ نہیں ہے۔ تو صرف تیقہ معدہ و
اعضاء باضمہ کی ضرورت ہے۔ اطر فیل طین سے رط قبض کرنے۔ اور قابضات سے غرغہ
کرنے کے بعد دیکھنا چاہئے کہ مرض میں کمی آتی ہے۔ یا نہیں۔ اگر مرض میں کمی آجائے
تو تشخیص کو صحیح سمجھ کر ہی علاج جاری رکھا جائے۔ اور اگر کمی نہ آئے تو تیقہ لثہ سمجھا
جائے۔

سیح الزناں

(۷۱) سارکوما (گوشت کی رسولی) اور سرخان کا قطعی علاج سوائے عمل جراحی کے
دوسرا نہیں۔ یہ یاد رکھنا چاہئے کہ جب تک رسولی چھوٹی اور محدود ہے اسوقت تک

ہی کوئی دستک ری کا راہ ہوتی ہے۔ اگر رگوں بہت پھیل گئی ہوں۔ اور اس کا خراب
 وہ قریب اور بعد کی سہ شوق میں سزائیت کر چکا ہو دستک ری کرنا نہ صرف مفید بلکہ
 نہایت کو بعد ہر ایک کرنا ہے۔ شروع میں رگی جبکہ نہایت ہی خفیف ہوتی آید و فارم
 رگل بنی۔ اس سے چھتے رہنا کافی ہو سکتا ہے۔ کیونکہ یہ اس مرض کے واسطے
 عمدہ کا شک (کا دی۔ جہاں سے مانا ہے)

رفع درد کے واسطے جہر افیوں (مارفیا) اور جوہر ہر ہرج (اٹروپیا) کی جلدی پچھری
 کر سکتے ہیں۔ لعلج (بلا ڈنٹا) اور جوہر افیوں (مارفیا) کی بیس رکھنا بھی درد کو آرام دیتا
 ہے۔ اگرچہ اصلی علاج کے نہ ہونے سے یہ مرض لا علاج ہے۔ لیکن تحلیل اذیت کے لئے
 عوارض کی زیادتی کو روکن۔ غلج کی اصلاح اور درد کی تسکین کرنا نہایت ضروری ہے
 تاکہ تکلیف نہ آئے۔ مریض محفوظ ہے۔ اور دوسرے اعضاء اذیت میں مبتلا نہ ہوں
 اذیت اور مقوی ادویہ سے رفع ضعف کرتے ہیں۔ مثلی اور ترقی کی شدت میں بلکہ تیزاب
 شورہ و نمک (ناشور دیوریا) بگم اور ہلکا تیزاب (ایٹروسی) دیا میٹر (سیسینک) کو
 ساوہ پانی میں ملا کر دیں۔ نیز رب لعلج (اکسٹریکٹ آف بلا ڈنٹا) کو پانی میں ملا کر
 معدہ پر چھتاویں۔ بعد ازاں مٹا کر کھار کھار دہانی ٹپکانیں۔ خون کی زیادتی میں تیزاب
 مانہ (ریکالک ایسڈ) ۴ ماشہ۔ تیزاب گندک (مطر) (لیفٹورک ایسڈ) (ایرومینگ)
 ۶ ماشہ۔ صمغ دار چینی (شکچہ سمن) ۳ تولہ۔ شربت خشکاش (سیرب) ۱ پاورس ۱۰ ماشہ۔
 پانی ۱۰ تولہ۔ سب کو ملا کر بقدر ۳ تولہ دانی میں تین دفعہ دیں۔ اگر گھیسرین (حلوین) اور
 صمغ (لیفٹورک) (سٹیل) مساوی وزن میں روٹی ترک کے فم رحم میں رکھا جائے۔ تو
 خون کی آمد رک جاتی ہے۔ یا ٹینک (ایسڈ) (حماض دینی) کو روغن کو کو میں شامل کر کے
 بطور شیاف رحم میں رکھا جائے۔ و رطوبات سائل کی بد بوری رفع کرنے کے واسطے قانی
 پاؤ پانی میں ۵ ماشہ کاربونک ایسڈ (حماض طرانی) یا کلورائیڈ آف زینک (جست
 انضر آمیز) ۱۰ ماشہ یا پاشا پرینگ (س) (شکچہ سمن) آگیاں (حلی) ۱۰ سے ۲۰ ماشہ تک حل
 کر کے پکاری کریں۔ نیم کے جو شانہ کی پکاری بھی مفید ہے۔ چمکاس کے استمال
 کے بعد نہایت بد بوری۔ موت فم رحم سے بکثرت خارج ہوتی ہے۔ اور بد بوری کے
 سے دوسرے کا پانی میں دیا جاتا ہے اس لئے مناسب ہے کہ پکاری کے بعد

سفوف کوئلہ کو چھوٹی ٹیسی پوٹلی میں بھر کر انعام نہانی کے اندر رکھیں۔ مرہم آیوڈو فارم
 (نیل نبشتی) بھی اس حالت میں مفید ہے۔ جس سے ہر بو اور درد دونوں رفع
 ہو جاتے ہیں۔ نسخہ یہ ہے۔

موم روغن ۳ تولہ میں ۴ ماشہ نیل نبشتی حل کر کے رکھ چھوڑیں۔ بوقت ضرورت صحت
 کپڑا۔ یا دھنی ہوتی روئی میں لتھیر کر ثم رحم کے مقابل اندام نہانی میں رکھیں۔ اور مقام
 عانہ پر پھیلا د کریں۔

برگ کوکنار سبز۔ غلب الثلب۔ کا ہو۔ کشنیز سبز ہر ایک دو تولہ۔ سرب سائیدہ ۱۰ تولہ
 سفید سی بیضہ دو عدد۔ روغن گل ایک تولہ سب کو حسب دستور تیار کر کے صفا کریں
 اور یہ شیاف بھی رکھیں۔

نسخہ شیاف۔ مردار سنگ بریاں۔ برگ قنب سبز۔ ہر ایک ۴ ماشہ۔ کندر۔
 شوکران۔ اجوائن خراسانی۔ ہر ایک تین ماشہ۔ ایفون ۲ ماشہ۔ سب کو ہار یک کر کے
 لعاب اسفول میں لت کریں۔ اور دھنی روئی میں آلودہ کر کے اندام نہانی کے اندر رکھیں۔
 اس سے حرارت کی حدت اور ضربان کی شدت کو کمال فائدہ ہوتا ہے۔ اور جبکہ دماغ
 تقرح رزغم ہو گیا ہو تو مرہم جدوار اور مرہم رسل کا استعمال کریں۔ جو اس مرض میں
 عجیب خاصیت رکھتا ہے۔ غرض کہ جب سخت گرمی اور میں معلوم ہو تو سرد لعاب بار بار لے
 اور مرہم مسکن درد استعمال کریں۔ اور جب حرارت اور درد کم ہو تو لین اور محلل ادویہ
 مثل مرہم داخلین وغیرہ استعمال کریں۔ اور سودا کا تنقیہ کر کے اداجین استعمال کریں
 اور ہمیشہ ترغذائیں اور دوائیں دیں۔ جب سرطان متقرح ہو جائے تو برگ خطمی۔ برگ
 کرب۔ گل نبشتہ۔ تخم کتان کو پانی میں جوٹ دیکر مرہم کو اس میں بٹھائیں۔ اور سفید کا شجر
 تو یا سی مقبول پیگہ روغن گل میں خاکہ حسل کریں۔

نسخہ مرہم رسل۔ موم۔ راتنج (زال) ہر ایک دو تولہ۔ جاؤ شیر۔ زنگار۔ قند۔
 مرکی صاف۔ ہر ایک چار چار ماشہ۔ اشق ایک تولہ۔ زرا وند طویل۔ کندر۔ ہر ایک ۵-۵ ماشہ
 مثل ازرق۔ سات ماشہ۔ مردار سنگ ۵ ماشہ۔ ادویہ گداختنی کو روغن زیتون پاد پیر
 میں گچلا کر باقی ادویہ کو ہیکر ملائیں۔

محمد عبدالرحمن۔ صدر یقی۔ چھافنی مرارہ

اسئلہ

(۷۲) فرع انسان میں عند السبع مستورات کو خون حیض جاری ہو جاتا ہے۔ لیکن غیر انسان یعنی دیگر حیوانات میں یہ بات نہیں پائی جاتی۔ اس کی کیا وجہ ہے؟

محمد اکرم خاں مدظلہ العالی

(۷۳) تقریباً تین سال ہونے ایک شخص عمر ۴۰ سال کا عضو خاص اور ہرکی طرف ٹیڑھا چھو گیا اور بحالت تنہی و استیلائی در و محسوس ہونے لگا۔ مختلف طلا کے استعمال سے وہ میں کسی قدر کمی ہوتی ہے۔ لیکن کمی بدستور ہے۔ اس کے ازالہ کے لیے آسان و مجرب علاج وہ کار ہے؟

خریما رستہ

(۷۴) حیوانات کے بچے پیدا ہوتے ہی چلنے پھرنے لگ جاتے ہیں۔ لیکن انسان کے بچے کا حال بالکل اس کے برعکس ہے۔ بلکہ وہ اس حالت کو پہنچنے کے لئے دو سال تک انتظار کرتا ہے۔ اس کی کیا وجہ ہے؟

خریما رستہ

(۷۵) ایک مریض عمر ۴۰ سال کو شام سے دس گیارہ بجے رات تک دھندلے ہوتی ہے۔ سفید اشیاء سرخ معلوم ہوتی ہیں۔ وقت مقررہ کے بعد حسب دستور نظر آنے لگتا ہے۔ صاحبان فن سے التماس ہے کہ وہ اس مرض کی وجہ اس کا نام اور مفید و سہل الحصول علاج تحریر فرمائیں۔

شیخ الشہید بکایو

(۷۶) قرعہ سوزاک کا اکیس روز سہل الحصول نسخہ درکار ہے۔ صاحب علم بشہ صبح و سہا کر کے ممنون فرمائیں۔

(۵۱۴)

صدری مجربات

خود رستمان کے مشاہیر اور نامور اطباء نے اپنے عہد کے طب کی عظمت اور شان کو بظاہر و باطن میں جن مجرب اور صدیقی نسخوں کا انحصار کیا ہے۔ یہ سب کچھ اس کتاب میں درج ہے۔

ان نسخوں میں سے انکو صدیقی جو کہ بظاہر و باطن میں سب سے زیادہ مفید و سہل الحصول ہے۔ اسے پہلی کتاب قرار دیا گیا ہے۔ اس کتاب میں سب سے زیادہ مفید و سہل الحصول نسخے درج ہیں۔

کیسانی اصطلاحات وغیرہ کا کوئی سہم اور کوئی لفظ انیساباقی نہ ہے جو اس میں مذکور نہ ہو۔ اور جس کی
 بہت نامعلوم ہے۔ اس میں تقریباً پچھتر ہزار الفاظ لغت کی ترتیب پر روایت وار لکھے
 گئے ہیں قیمت سے بجلد ہے ہر دو لغات یکجا بجلد ہے۔ علاوہ محصول ڈاک

۸) دھلی کا مطب ریاض کبیر حصہ اول اس میں بی کامیہ ناز مطہر اور ستور الطلاج
 صحت ہے جس کی جستجو اور تلاش ہر ایک

طیب کو مٹی اس مطب میں سرست پاؤں کتاب نام مرض کے وہ اصول علاج اور مجرب مددی
 منقذات ظاہر کیے گئے ہیں جن میں سے اکثر راز سرست کچھ جاتے تھے قیمت ۱۲ بجلد ۱۲

۹) دہلی کے مرکبات ریاض کبیر حصہ دوم اس میں دس بے بہا اور مجرب مرکبات علاج میں
 جو دہلی کے لیے ہر طرح مایہ حسنہ ناز و انعام میں

اسیلتے اگر آپ کو دہلی کے صحیح مرکبات انکے اصلی اور مجرب منقذات اور انکی ہا کا مدد و سازی کی
 تلاش و جستجو تو شاید آپ اپنے مقصد کو اس کتاب کے اندر ضرور پائیں گے قیمت ۱۲ بجلد ۱۲

۱۰) دھلی کی دوا سازی ریاض کبیر حصہ سوم اس میں بی کے اصول کے مطابق یونانی و فارسی
 کے تمام ضروری ہدایات اور مشکل اصطلاحات

آؤ وزن میں لکھے گئے ہیں۔ اس میں ثمرت حاجین، خمیر نبات، جوہر، عرق، لعوق، اطریفل، غرض
 ہر قسم کی مرکب اور دیتا کر نیکی طریقے بتائے گئے ہیں قیمت ۱۲ بجلد ۱۲

۱۱) مجموعہ کتب یاقانون نسل اس کتاب میں صرف جہان شہنشاہ و سرعست ازال غیر کے صد
 صدی اور مجرب نسخہ ہات لکھے دل سب کا کم دست لکھے گئے ہیں کہ معمولی اور

وال بھی آپ چاہنے مرض کی تشفی کر سکا ہو اور اپنے یہ باقائے شمس اور سبب علاج نسخہ تحریر کر کے استعمال میں لکھا ہے
 ۱۲) ترجمہ کامل الصائم (تشریح غلام) ۱۳) رسالہ بلاء الصمد لکھے قس کو کچھ طریقہ ہستمال ۱۴)

۱۵) رسالہ مقياس الطرائق (تقریباً میٹر کا طریقہ استعمال) ۱۶) رسالہ اسامی امراض و اوزان و اوزان
 ۱۷) تشریحی تقصیر پر حیدر و نغمین یہ نفاذی طبک شاندار اضافہ ہے۔ اسکے درجے میں جملہ اولی

غلام، رباغات، محضات کی تصویریں اور حصہ دوم میں طرائق اور دوا اعصاب، سرست پاؤں تک
 تمام احشائی بہت سی رنگین تصویریں ہیں حصہ اول ۱۲ حصہ دوم ۱۲ (تقاصوایہ و شام)

۱۸) تشریحی تقاصوایہ قدیم و خرد اس میں صرف احشائی تقریباً ستر تصویریں ہیں قیمت ۱۲ علاوہ محصول
 پتہ ناظم دارالکتب سیاح قول بغ دہلی



دار السلطنت دہلی میں

خالص و عن بادام کا واحد کارخانہ

ہم چیلنج دیتے ہیں


کہ اس کارخانہ سے بہتر اور قابل اطمینان روغن بادام ہندوستان بھر میں دستیاب نہیں ہو سکتا کیونکہ
اقل مر جب کے تازہ باداموں کا مغز منگوا کر پوری نگرانی میں خاص اہتمام سے تیار کرایا جاتا ہے۔

یہ روغن

دہلی کے بڑے بڑے دو خانوں میں میزان مارکر روغن بادام کے ہم سے مل سکتا ہے ہر شیشی پر
بالک کارخانہ کے نام کی مہر اور لیبل پر نشان  میزان  مارکہ ضرور ہوگی۔

دہلی کے تمام باشندے اور روساؤں کا شہر

اس سے بخوبی واقف ہیں کہ میزان مارکر روغن بادام نہایت عمدہ اور قابل اہتمام ہے اگر آپ کو
خالص و عن بادام کی ضرورت ہے تو آپ اس کارخانہ سے منگوا کر فائدہ اٹھائیں قیمت شیشی
جس میں ہر تولہ روغن ہے تیرہ آنے۔ محصول اکٹ غیرہ بذمہ خریدار۔

نرخ نامہ جس میں مختلف اوزان کی شیشیوں کی قیمتیں اور روغن بادام کے
نقص  { فخر فرائد میں کارڈ آنے پر روانہ کیا جاتا ہے۔

پتہ: ایکم اے مجید پور و پٹنہ رز کارخانہ روغن بادام بازار سیتارام دہلی